



ใบสมัครเข้าเรียน

โรงเรียนวัดอเบกขาราม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

สมัครเข้าเรียนชั้น

☐ อนุบาล ปีที่..... ปีการศึกษา.....

☐ ประถมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา.....

ชื่อ ด.ช. / ด.ญ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....เบอร์โทร.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....เบอร์โทร.....

ผู้ปกครอง.....นามสกุล.....อาชีพ.....เบอร์โทร.....

ความสัมพันธ์กับนักเรียน (ปู่,ย่า,ตา,ยาย,ลุง,ป้า,น้า,อา).....

สถานศึกษาเดิมของนักเรียน.....

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

หลักฐานการรับสมัคร

1. สำเนาสูติบัตรนักเรียน 2 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน 2 ชุด
3. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชน บิดา 2 ชุด
4. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชน มารดา 2 ชุด
5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่ บิดา,มารดา) 2 ชุด
6. หลักฐานทางการศึกษา (ปพ.1, ปพ.6, ปพ.8)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความคิดเห็น.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวชลธิชา เชื้ออินตะ)

...../...../.....

☐ อนุมัติให้เข้าเรียนได้

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสาวศิริประภา เพ็งศิริ)

...../...../.....



แบบเก็บข้อมูล DMC
ทะเบียนนักเรียนรายบุคคล

◇ ข้อมูลเบื้องต้น ◇

วันที่เพิ่ม ปีการศึกษา

เลขประจำตัวนักเรียน ชั้น ห้อง

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

ประเภทนักเรียน

☐ นักเรียนปกติ ☐ นักเรียนโครงการแลกเปลี่ยน ☐ นักเรียนศูนย์การเรียนรู้ ☐ นักเรียน Home school

☐ นักเรียนในโครงการโรงเรียนทางเลือก ☐ นักเรียนโครงการ IP (Intensive program)

☐ นักเรียนโครงการ EP (English program) ☐ นักเรียนโครงการ MEP (Mini English program)

☐ นักเรียนที่เรียนหลักสูตรคู่ขนานสามัญ-อาชีวศึกษา

คำนำหน้าชื่อ เพศ ชื่อ นามสกุล ชื่อกลาง.....

ชื่อ(อังกฤษ) นามสกุล(อังกฤษ)..... ชื่อกลาง(ภาษาอังกฤษ).....

วัน / เดือน / ปีเกิด จังหวัดที่เกิด อีเมลล์..... กลุ่มเลือด.....

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา ภาษาที่ใช้เป็นหลัก ภาษาอื่น.....

◇ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ◇

รหัสประจำบ้าน - - บ้านเลขที่

หมู่ที่ (ถ้าไม่มีใส่ 0) ถนน (ถ้าไม่มีใส่ -).....

จังหวัด อำเภอ ตำบล รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้าไม่มีใส่ -)

◇ ที่อยู่ปัจจุบัน ◇

รหัสประจำบ้าน - - บ้านเลขที่

หมู่ที่ (ถ้าไม่มีใส่ 0) ถนน (ถ้าไม่มีใส่ -).....

จังหวัด อำเภอ ตำบล รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้าไม่มีใส่ -)

◆ รายละเอียดนักเรียน ◆

☐ การพักผ่อนของนักเรียน ระบุที่พัก ☐ อาศัยอยู่กับบิดามารดา ☐ อาศัยอยู่กับญาติ ☐ อาศัยอยู่กับครู ☐ อาศัยอยู่กับพระ
☐ องค์การการกุศล ☐ (โครงการพักนอนประจำ)บ้านพักครู ☐ (โครงการพักนอนประจำ)
บ้านพักนักเรียน/หอนอน ☐ (โครงการพักนอนประจำ)พักรวมกับชุมชน/อื่นๆ

☐ เด็กด้อยโอกาส ระบุประเภท ☐ ถูกบังคับให้ขายแรงงาน ☐ เด็กอยู่ในธุรกิจทางเพศ ☐ เด็กถูกทอดทิ้ง
☐ เด็กในสถานพินิจ และคุ้มครองเด็กเยาวชน ☐ เด็กเร่ร่อน ☐ ผลกระทบจากเอดส์
☐ ชนกลุ่มน้อย ☐ เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ ☐ เด็กยากจน ☐ อื่นๆ
☐ เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด ☐ กำพร้า ☐ ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว

ความขาดแคลน ☐ ขาดแคลนแบบเรียน ☐ ขาดแคลนอาหารกลางวัน
☐ ขาดแคลนเครื่องเขียน ☐ ขาดแคลนเครื่องแบบ

การเดินทางมาโรงเรียน ☐ เดินเท้า ☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร ☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร ☐ จักรยานยืมเรียน
ระยะเวลาเดินทาง (นาที)

ระยะห่างจาก รร. ทางน้ำ (เมตร) ระยะห่างจาก รร. ถนนลูกรัง (เมตร)

ระยะห่างจาก รร. ถนนลาดยาง (เมตร)

ความสามารถพิเศษ

.....

.....

.....

◆ สุขภาพ ◆

น้ำหนักก.ก. ส่วนสูงซ.ม.

❖ **ครอบครัว** ❖

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

- สถานภาพสมรส ☐ อยู่ด้วยกันจดทะเบียนสมรส ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง
- ☐ อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียนสมรส ☐ แยกกันอยู่ ☐ บิดาถึงแก่กรรม
- ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดาและมารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดาถึงแก่กรรมมารดาแต่งงานใหม่
- ☐ มารดาถึงแก่กรรมบิดาแต่งงานใหม่

ข้อมูลพี่น้อง

จำนวนพี่ชาย จำนวนน้องชาย

จำนวนพี่สาว จำนวนน้องสาว

จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) เป็นบุตรลำดับที่

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา (ถ้าไม่มีใส่ -) ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☐ พาสปอร์ต

☐ บัตรต่างด้าว ☐ อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร

คำนำหน้าชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) อาชีพ

ชื่อบิดา นามสกุลบิดาชื่อกลางบิดา

กลุ่มเลือดของบิดา..... รายได้ต่อเดือน (บาท).....

(ผู้ปกครองของเด็กด้อยโอกาสต้องใส่รายได้มากกว่า 0)

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา (ถ้าไม่มีใส่ -)

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☐ พาสปอร์ต

☐ บัตรต่างด้าว ☐ อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร

คำนำหน้าชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) อาชีพ

ชื่อมารดา นามสกุลมารดาชื่อกลางมารดา

กลุ่มเลือดของมารดา..... รายได้ต่อเดือน (บาท).....

(ผู้ปกครองของเด็กด้อยโอกาสต้องใส่รายได้มากกว่า 0)

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา (ถ้าไม่มีใส่ -)

ข้อมูลผู้ปกครอง

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☐ พาสปอร์ต
☐ บัตรต่างด้าว ☐ อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร

คำนำหน้าชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ) อาชีพ

ชื่อผู้ปกครองนามสกุลผู้ปกครอง

กลุ่มเลือดของผู้ปกครอง..... รายได้ต่อเดือน (บาท).....
 (ผู้ปกครองของเด็กด้อยโอกาสต้องใส่รายได้มากกว่า 0)

หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ปกครอง (ถ้าไม่มีใส่ -).....

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน.....(บิดา/มารดา/ปู่/ย่า/ตา/ยาย/ลุง/ป้า/น้า/อา/ อื่นๆ)

หมายเหตุ ข้อมูลในรายการต้องกรอกให้ครบทุกรายการ

ผู้กรอกข้อมูล.....

เบอร์โทร.....

กรุณาระบุหลักฐานให้ครบถ้วน

- | | |
|--|-------|
| 1. สำเนาสูติบัตรนักเรียน | 1 ชุด |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน | 1 ชุด |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชน บิดา | 1 ชุด |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชน มารดา | 1 ชุด |
| 5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่ บิดา,มารดา) | 1 ชุด |
| 6. หลักฐานทางการศึกษา (ปพ.1, ปพ.6, ปพ.8) (กรณีย้ายเข้ามาจากโรงเรียนอื่น) | |