

--	--	--

เลขที่สมัคร



เบสมครเขาเรียน

โรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสกลนคร เขต 1

เลขประจำตัว.....

เข้าเรียนชั้น.....

ปีการศึกษา.....

ข้อมูลนักเรียน

- ชื่อ (ค.ช./ค.ญ).....นามสกุล.....
ชื่อเล่น.....เลขที่ประจำตัวประชาชนนักเรียน ---
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ที่โรงพยาบาล.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....หมู่เลือด.....อายุ.....ปี
- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.
- ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่อื่น / บ้านเช่า รหัสประจำบ้าน.....
บ้านเลขที่.....
- โรคประจำตัว.....แพ้ยา.....แพ้อาหาร.....
- นักเรียนมีพี่น้องจำนวน.....คน (รวมตัวนักเรียน) กรอก (ชื่อ-สกุล) เรียงตามลำดับอายุก่อน-หลัง
ได้แก่ 1.อายุ.....ปี สถานศึกษา.....
2.อายุ.....ปี สถานศึกษา.....
3.อายุ.....ปี สถานศึกษา.....
4.อายุ.....ปี สถานศึกษา.....
5.อายุ.....ปี สถานศึกษา.....

ข้อมูลบิดา/มารดา

- บิดา ชื่อ.....นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต การศึกษา.....อาชีพ.....รายได้/เดือน(จำเป็น).....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....โทรศัพท์(มือถือ).....
☐ เคยลงทะเบียนคนจน ☐ ไม่เคยลงทะเบียนคนจน
- มารดา ชื่อ.....นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต การศึกษา.....อาชีพ.....รายได้/เดือน(จำเป็น).....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....โทรศัพท์(มือถือ).....

☐ เคยลงทะเบียนคนจน ☐ ไม่เคยลงทะเบียนคนจน

9. สถานภาพของบิดา มารดา ☐ จดทะเบียน ☐ อยู่ร่วมกันไม่ได้จดทะเบียน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

☐ บิดาแต่งงานใหม่ ☐ มารดาแต่งงานใหม่ ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อเพื่อนบ้าน/ญาติสนิท (ชื่อ-สกุล)..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

11. ชื่อ.....นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....การศึกษา.....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....สถานที่ทำงาน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....

โทรศัพท์(มือถือ)..... ☐ เคยลงทะเบียนคนจน ☐ ไม่เคยลงทะเบียนคนจน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้กรอกใบสมัคร

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**เอกสารที่ใช้แนบใบสมัครเข้าเรียน

1. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน 1 ฉบับ

2. สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน บิดา มารดา และผู้ปกครอง(กรณีไม่อยู่กับบิดามารดา) อย่างละ 1 ฉบับ

3. สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน บิดา มารดา และผู้ปกครอง(กรณีไม่อยู่กับบิดามารดา) อย่างละ 1 ฉบับ