

ใบสมัครนักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑  
โรงเรียนวัดบางเตย (ปีการศึกษา.....)

มีความประสงค์จะสมัครห้องเรียนประเภท (ให้ระบุหมายเลขเรียงลำดับตามความต้องการ ๑-๓)

- ห้องเรียน English Program (EP)  
 ห้องเรียน Math Science English Enrichment Program (MSEP)  
 ห้องเรียนมาตรฐาน

รายละเอียดของนักเรียน

วันที่สมัคร.....สถานะพื้นที่  ในพื้นที่เขตบึงกุ่ม  นอกพื้นที่เขตบึงกุ่ม  
 ชื่อ ด.ช. / ด.ญ. .... นามสกุล.....เลขบัตรประชาชน.....  
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ..... ปี สถานที่เกิด.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....โรงเรียนเดิม.....  
 ระดับชั้น.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....

ลักษณะของที่พัก

บ้านพักตัวเอง  หอพัก  วัด  บ้านเช่า  อาคารชุด  ที่พักชั่วคราว  อื่นๆ  
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... ซอย/หมู่บ้าน..... หมู่ที่.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 ที่พักอาศัยจริง เลขที่.....ซอย/หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 บิดาชื่อ.....ที่พักตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....สถานที่เกิด.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 อายุ.....ปี จบการศึกษา.....อาชีพ.....ที่ทำงาน.....  
 มารดาชื่อ.....ที่พักตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....สถานที่เกิด.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 อายุ.....ปี จบการศึกษา.....อาชีพ.....ที่ทำงาน.....  
 ผู้ปกครองชื่อ.....ที่พักตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
 วัน/เดือน/ปี เกิด.....สถานที่เกิด.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 อายุ.....ปี จบการศึกษา.....อาชีพ.....ที่ทำงาน.....

สถานภาพ ของ บิดา มารดา

- อยู่ด้วยกันจดทะเบียน       แยกกันอยู่ชั่วคราว       เลิกร้างกัน  
 บิดาถึงแก่กรรม       มารดาถึงแก่กรรม       อยู่ด้วยกันไม่จดทะเบียน

รายได้รวมต่อครอบครัวต่อเดือน

- ต่ำกว่า ๕,๐๐๐     ๕,๐๐๑ - ๑๐,๐๐๐     ๑๐,๐๐๑ - ๑๕,๐๐๐     ๕,๐๐๑ - ๒๐,๐๐๐     สูงกว่า ๒๐,๐๐๐  
จัดอยู่ในชั้น     ดี       ปานกลาง       ชัดสน       ค่อนข้างชัดเจน

ผู้ออกค่าใช้จ่ายในการเรียนนี้ คือ.....เกี่ยวข้องกับ.....

โรคประจำตัวนักเรียน คือ.....  ไม่มี

พี่น้องร่วมสายโลหิตของนักเรียน

๑. ชื่อ.....อายุ.....ปี     พี่ชาย/พี่สาว     น้องชาย/น้องสาว

การศึกษา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน/โรงเรียน.....

๒. ชื่อ.....อายุ.....ปี     พี่ชาย/พี่สาว     น้องชาย/น้องสาว

การศึกษา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน/โรงเรียน.....

๓. ชื่อ.....อายุ.....ปี     พี่ชาย/พี่สาว     น้องชาย/น้องสาว

การศึกษา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน/โรงเรียน.....

เพื่อนบ้านที่อยู่ใกล้เคียงที่สามารถติดต่อได้ ด.ช./ด.ญ. ....ชั้น.....

ก่อนเข้าเรียนในโรงเรียนนี้เคยเรียนอยู่ที่โรงเรียน.....จังหวัด.....

สาเหตุที่ย้าย..... บัดนี้ ด.ช./ด.ญ. ....ได้สมัครเข้าเรียน

ณ โรงเรียนวัดบางเตยแล้ว และรับรองว่าข้าพเจ้าจะเป็นผู้คอยตักเตือนให้เด็กประพฤติตนอยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน

ตั้งแต่บัดนี้ไป

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร/มอบตัว

(.....)

วันที่.....