



โรงเรียนบ้านสบาย

111 หมู่ 8 ต.รุ่งระวี อ.น้ำเกลี้ยง จ.ศรีสะเกษ โทร. 086-2471785

รหัสนักเรียน.....

ใบสมัครเรียน / ใบมอบตัวนักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษา/มัธยมศึกษา

ปีการศึกษา.....วันที่สมัครเรียน.....

สมัครเรียนชั้น / มอบตัวเข้าเรียนชั้น

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ ประถมศึกษาปีที่ 1 | ☐ ประถมศึกษาปีที่ 2 | ☐ ประถมศึกษาปีที่ 3 |
| ☐ ประถมศึกษาปีที่ 4 | ☐ ประถมศึกษาปีที่ 5 | ☐ ประถมศึกษาปีที่ 6 |
| ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 1 | ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 2 | ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 3 |

รูปถ่าย 1 นิ้ว

ข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับนักเรียน

ชื่อนักเรียน.....ชื่อเล่น..... เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุนับถึงวันเปิดเรียนเดือนพฤษภาคม คือ.....ขวบ.....เดือน
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....กรุ๊ปเลือด ..
สถานที่เกิด.....จังหวัด.....
เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวน.....คน
☐ พี่ชาย.....คน โรงเรียน..... ☐ น้องชายคน โรงเรียน.....
☐ พี่สาว.....คน โรงเรียน..... ☐ น้องสาวคนโรงเรียน.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (โปรดระบุ)
จบการศึกษาจากโรงเรียน/สถานรับเลี้ยง ในระดับชั้น

ข้อมูลบิดา

การสมรสของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง หม้าย

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่ เลขที่.....
หมู่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....
LINE.....สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....
รายได้.....ต่อปี/ต่อเดือน ตำแหน่ง.....เบอร์โทรที่ทำงาน

ข้อมูลมารดา

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่ เลขที่.....หมู่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....LINE.....
สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....
รายได้.....ต่อปี/ต่อเดือน ตำแหน่ง.....เบอร์โทรที่ทำงาน

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....
รายได้.....ต่อปี/ต่อเดือน ตำแหน่ง.....เบอร์โทรที่ทำงาน.....

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....
สถานที่ติดต่อ.....เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์ กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบทันที

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เอกสารการสมัคร/มอบตัว

- | | |
|--|---------------------------|
| ☐ สำเนาบัตรประชาชน บิดา มารดา/ผู้ปกครอง | จำนวนคนละ 1 ชุด |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา มารดา/นักเรียน | จำนวนคนละ 1 ชุด |
| ☐ สำเนาสูติบัตร | จำนวน 1 ชุด |
| ☐ รูปถ่ายนักเรียน ขนาด 1 นิ้ว | จำนวน 2 รูป |
| ☐ ใบรับรองการเป็นนักเรียนจากโรงเรียนเดิม | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ, การฉีดวัคซีน | |
| ☐ สมุดรายงาน ปพ.1 | |
| ☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล บิดา/มารดา/นักเรียน | จำนวนคนละ 1 ชุด (ถ้ามี) |
| ☐ เพิ่มเติม..... | |

ลายเซ็น.....

(.....)

ผู้รับสมัครงานนักเรียน/ผู้มอบตัว

วัน/เดือน/ปี.....

ข้อมูลสุขภาพของนักเรียน (ระดับประถมศึกษา)

1. ประวัติสุขภาพ

- ☐ หัด ☐ คางทูม ☐ อีสุกอีใส ☐ ใช้สมองอักเสบ ☐ มือ เท้า ปาก ☐ ไวรัสลงกระเพาะ ☐ เหา
- ☐ ชัก จากสาเหตุ.....ครั้งแรกเมื่ออายุ.....ปี นับถึงปัจจุบันเป็นจำนวน.....ครั้ง
- ☐ อยู่ระหว่างหรือเคยอยู่ในการดูแลของแพทย์ เนื่องจาก.....
- ☐ อื่น ๆ

2. การแพ้

- ☐ อาหาร..... อาการ.....
- ☐ ยา..... อาการ.....
- ☐ อื่น ๆ อาการ.....

3. ประวัติการผ่าตัดหรือการประสบอุบัติเหตุที่สำคัญ

- 3.1.....
- 3.2.....

4. ความผิดปกติในร่างกาย.....

5. โรคกรรมพันธุ์ในครอบครัว.....

ข้อมูลพฤติกรรมและอุปนิสัย

1. การนอน

เวลาเข้านอนกลางคืน.....ตื่นตอนเช้าเวลา.....รวมนอน.....ชั่วโมง

2. การรับประทานอาหาร

- อาหารโปรด.....
- ☐ ทานอาหารได้ทุกประเภท ☐ เลือกอาหาร
- ☐ รับประทานอาหารเองไม่ได้ ☐ รับประทานอาหารเองได้

3. การใช้ภาษา

- ☐ ภาษาที่ใช้ที่บ้าน 1.....2.....3.....
- ☐ พูดเก่ง ☐ พูดน้อย ☐ พูดชัด ☐ พูดไม่ชัด ☐ ไม่พูด
- ☐ ติดอ่าง

4. เมื่อโกรธหรือไม่พอใจจะแสดงอาการ.....

5. สิ่งที่นักเรียนหวาดกลัว คือ

6. สิ่งที่นักเรียนทำเป็นประจำเมื่อมีเวลาว่าง.....