

ใบสมัคร/บันทึกแจ้งประวัติบุคคล
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลห้วยแก้ว ระดับชั้น.....

อำเภอแม่อน จังหวัดเชียงใหม่

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเข้าเรียนในฐานะ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับประวัติบุคคล เพื่อสมัครเข้าเรียน ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย
หลักฐานการรับนักเรียนเข้าเรียนในสถานศึกษา พ.ศ.๒๕๔๘ ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ -สกุล ผู้สมัครเรียน.....ชื่อเล่น.....

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เกิดที่ ร.พ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

๓. ชื่อ - สกุล บิดา.....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ชื่อ - สกุล มารดา.....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เลขประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

๔. ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....เลขประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....รายได้/เดือน.....

ผู้สมัครมีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....
สถานะครอบครัว อยู่ด้วยกัน หย่าร้างกัน บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม มารดาและบิดาถึงแก่กรรม

๕. ผู้ที่รับ-ส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ผู้แจ้ง/เขียน.....

(.....)

ผู้รับแจ้ง.....

(.....)

พยาน.....

(.....)

พยาน.....

(.....)

เอกสารครบถ้วน วันที่.....

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลห้วยแก้ว
อำเภอแม่อน จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
อาชีพ.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ขอมอบ เด็กชาย/เด็กหญิง.....ชื่อเล่น.....
เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลห้วยแก้ว
และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลห้วยแก้วอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลห้วยแก้ว ในการจัดการเรียนการสอน การส่งเสริมพัฒนาการ
นักเรียน และขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็ก สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด
.....เบอร์โทรศัพท์.....อนึ่งถ้า
เด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บปวด จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล
หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลห้วยแก้ว จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้ง
ให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลห้วยแก้ว
อำเภอแม่อน จังหวัดเชียงใหม่

เลขประจำตัว

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

จังหวัดที่เกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านถนน.....หมู่ที่.....บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....กรุปเลือด.....

สุขภาพโดยรวมของเด็ก สมบูรณ์ ไม่สมบูรณ์ คือ

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....ศาสนา.....

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....ศาสนา.....

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

ชื่อ - นามสกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

นักเรียนมีโรคประจำตัว.....ประวัติแพ้ยา.....แพ้อาหาร.....

สิทธิของครอบครัว สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน ได้ ไม่ได้ สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล ได้ ไม่ได้

สถานภาพนักเรียน ปกติ ด้อยโอกาส ขาดแคลนทุนทรัพย์ ไร้สัญชาติ ไม่มีบิดามารดาผู้ปกครอง

ความสามารถพิเศษ ดนตรี กีฬา ศิลปะ ภาษา อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบ

เอกสาร/หลักฐานในการสมัครเข้าเรียน

(กรณีมีหลักฐาน)

- | | | |
|---|---|-----|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชน บิดา | ๒ | ชุด |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชน มารดา | ๒ | ชุด |
| ๓. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน | ๒ | ชุด |
| ๔. สำเนาใบสูติบัตรนักเรียน | ๒ | ชุด |
| ๕. รูปถ่ายนักเรียน ๒ ใบ (ถ้ามี) | | |

(กรณีไม่มีหลักฐาน)

- | | | |
|--|---|-----|
| ๑. สำเนาเอกสารหลักฐานที่ราชการออกให้ของบิดา | ๒ | ชุด |
| ๒. สำเนาเอกสารหลักฐานที่ราชการออกให้ของมารดา | ๒ | ชุด |
| ๓. สำเนาเอกสารหลักฐานที่ราชการออกให้ของนักเรียน | ๒ | ชุด |
| ๔. สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าบ้านที่เป็นนายจ้าง | ๒ | ชุด |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าบ้านที่เป็นนายจ้าง | ๒ | ชุด |
| ๖. รูปถ่ายนักเรียน ๒ ใบ (ถ้ามี) | | |

(เอกสารทุกใบ ต้องรับรองสำเนาทุกฉบับ)

เอกสาร/หลักฐานในการสมัครเข้าเรียน

(กรณีมีหลักฐาน)

- | | | |
|---|---|-----|
| ๖. สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชน บิดา | ๒ | ชุด |
| ๗. สำเนาทะเบียนบ้าน/บัตรประจำตัวประชาชน มารดา | ๒ | ชุด |
| ๘. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน | ๒ | ชุด |
| ๙. สำเนาใบสูติบัตรนักเรียน | ๒ | ชุด |
| ๑๐. รูปถ่ายนักเรียน ๒ ใบ (ถ้ามี) | | |

(กรณีไม่มีหลักฐาน)

- | | | |
|---|---|-----|
| ๗. สำเนาเอกสารหลักฐานที่ราชการออกให้ของบิดา | ๒ | ชุด |
| ๘. สำเนาเอกสารหลักฐานที่ราชการออกให้ของมารดา | ๒ | ชุด |
| ๙. สำเนาเอกสารหลักฐานที่ราชการออกให้ของนักเรียน | ๒ | ชุด |
| ๑๐. สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าบ้านที่เป็นนายจ้าง | ๒ | ชุด |
| ๑๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าบ้านที่เป็นนายจ้าง | ๒ | ชุด |
| ๑๒. รูปถ่ายนักเรียน ๒ ใบ (ถ้ามี) | | |

(เอกสารทุกใบ ต้องรับรองสำเนาทุกฉบับ)