

แบบฟอร์มการสมัครเรียน
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
(ปฐมวัยและประถมศึกษา)

- บุคลากรมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
 ประชาชนทั่วไป

ปีการศึกษา.....2564.....

สมัครเรียนชั้น ประถมศึกษา 2

1 นิ้ว

เอกสารประกอบการสมัคร
(สำเนา 1 ชุด)

- ทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา/นักเรียน สูติบัตร
 รูปถ่ายนักเรียน 1 นิ้ว 3 รูป (ใช้ติดใบสมัคร 1 รูป)
 บัตรประชาชน บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
 ใบรับรองแพทย์
 ใบรับรองผลการตรวจประเมินพัฒนาการและสุขภาพเด็ก โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
 ระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.1)
 แบบรายงานผลการพัฒนาคุณภาพผู้เรียนรายบุคคล (ปพ.6)
 บัตรบันทึกสุขภาพประจำตัวนักเรียน (สศ.3)
 แบบหนังสือส่งนักเรียนไปเข้าเรียนในสถานศึกษาที่ขอย้ายเข้า

ข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับเด็ก

ชื่อนักเรียน(ต.ช./ต.ญ.)ชื่อเล่น เพศ ชาย หญิง
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุนับถึงวันเปิดเรียนพฤษภาคม คือ.....ขวบ.....เดือน
เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
สถานที่เกิด..... จังหวัด
เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวน.....คน
 พี่ชาย.....คน โรงเรียน..... น้องชาย.....คน โรงเรียน.....
 พี่สาว.....คน โรงเรียน..... น้องสาว.....คน โรงเรียน.....
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน
ถนนอำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์

โรคประจำตัว.....แพ้ยา.....แพ้อาหาร.....

ประวัติการศึกษา

อายุ	ชื่อโรงเรียน,สถาบันพัฒนาเด็กเล็ก หรือสถานรับเลี้ยงเด็ก	จังหวัด	ประเทศ	ตั้งแต่ เดือน/ปี	ถึง เดือน/ปี	ระดับชั้น

ข้อมูลบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

สถานภาพของบิดา มารดา จดทะเบียน อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่
 หย่าร้าง อื่น ๆ ระบุ.....

บิดาชื่อนามสกุลเชื้อชาติสัญชาติ.....

ศาสนา มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต การศึกษาอาชีพ

สถานที่ทำงาน ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ (มือถือ).....(บ้าน).....

(ที่ทำงาน).....

มารดาชื่อนามสกุลเชื้อชาติ.....สัญชาติ

ศาสนา มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต การศึกษาอาชีพ

สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ (มือถือ).....(บ้าน).....

(ที่ทำงาน).....

ข้อมูลผู้ปกครอง(กรณีที่นักเรียนไม่ได้อยู่กับบิดา/มารดา)

ชื่อ.....นามสกุลเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น

เชื้อชาติสัญชาติศาสนาอาชีพ

อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ถนนตำบลอำเภอ

จังหวัด.....สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์ (มือถือ).....

บ้าน.....ที่ทำงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์เพื่อส่ง SMS (1 หมายเลขเท่านั้น) คือ.....

E-mail เพื่อส่งเอกสาร (1 e-mail) คือ.....

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อนามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ.....โทร.

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์ และ e-mail กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบทันที

.....
(.....)

ลายเซ็นผู้ปกครอง

วันที่...../...../.....

.....
สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

เอกสารหลักฐานครบตามกำหนด

เอกสารไม่ครบ ขาด.....

อื่นๆ ระบุ

.....
(.....)

วันที่...../...../.....