



ใบสมัครเรียน

ชั้นอนุบาลปีที่.....

โรงเรียนเทศบาล 4 สันป่าก่อ เทศบาลนครเชียงราย

ประจำปีการศึกษา 2565

(กรณารอกข้อมูลให้ชัดเจน ครบถ้วน และตรงกับความเป็นจริง)

เลขที่ใบสมัคร.....

เลขประจำตัวนักเรียน.....

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ข้อมูลผู้สมัคร

1.1 ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

Name.....Surname.....Nickname.....

1.2 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุของเด็ก (นับถึงวันที่สมัคร) อายุ.....ปี.....เดือน.....

1.3 เลขประจำตัวประชาชน..... หมู่โลหิต ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O

1.4 สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

1.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....

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

1.6 ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณี ที่อยู่ปัจจุบันตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ไม่ต้องกรอกข้างล่าง)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....

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

1.7 ลักษณะของบ้านที่อยู่ ☐ บ้านของตนเอง ☐ เช่า ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

1.8 สถานภาพเด็ก

☐ ปกติ

☐ ด้อยโอกาส

☐ ขาดแคลนทุนทรัพย์

☐ ไร้สัญชาติ

☐ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

☐ ไม่มีบิดา มารดา ผู้ปกครอง

1.9 ความสามารถพิเศษ

☐ ดนตรี

☐ กีฬา

☐ ศิลปะ

☐ ภาษา

☐ อื่นๆ(ระบุ)

1.10 ความต้องการพิเศษเรียนร่วม

☐ การมองเห็น

☐ การได้ยิน

☐ สติปัญญา

☐ ร่างกาย/สุขภาพ

☐ การเรียนรู้

☐ การพูดและภาษา

☐ พฤติกรรม/อารมณ์

☐ ออทิสติก

☐ พิการซ้อน

☐ สมาธิสั้น

☐ ความสามารถพิเศษ(พรสวรรค์พิเศษ) ระบุ.....

1.11 ข้อมูลโรงเรียนเดิม

ชื่อโรงเรียนเดิม.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

2. ข้อมูลสุขภาพผู้สมัคร

ผู้สมัครเคยฉีดวัคซีนป้องกันโรค.....(เช่น ไข้มองอักเสบ,โปลิโอ,ไวรัสตับอักเสบ)

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

การแพ้ยา คือ ยา..... การแพ้พิษ คือ.....

การแพ้อาหาร ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้ (ระบุ).....

เคยเป็นโรคที่เป็นอันตราย ☐ วัณโรค ☐ โรคหัวใจ ☐ ลมบ้าหมู ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

3. ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา – มารดา

3.1 ชื่อ – นามสกุล บิดา อายุ ปี ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง/ฝ่าย/แผนก.....
รายได้ / เดือน (ประมาณ) บาท โทรศัพท์ E-mail address.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3.2 ชื่อ – นามสกุล มารดา อายุ ปี ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง/ฝ่าย/แผนก.....
รายได้ / เดือน (ประมาณ) บาท โทรศัพท์ E-mail address.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3.3 ความสัมพันธ์ระหว่างบิดา – มารดา

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้างกัน
☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดา และมารดาถึงแก่กรรม

3.4 สิทธิของครอบครัว

สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน ☐ ได้ ☐ ไม่ได้
สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

4. ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ปกครอง ☐ บิดา ☐ มารดา (กรณีเด็กไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา – มารดา ให้กรอกข้อมูลต่อไปนี้)

4.1 ชื่อ – นามสกุล ผู้ปกครอง.....ศาสนา.....
ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....
อาชีพ ☐ รับจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง/ฝ่าย/แผนก.....
รายได้ / เดือน (ประมาณ) บาท โทรศัพท์ E-mail address.....
ที่อยู่ ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ E-mail address.....

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครองของ(ด.ช./ด.ญ.).....ได้ศึกษานโยบายการจัดการศึกษาและข้อมูล
จากสื่อต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว จากการสอบถาม, เอกสาร หรือทางเว็บไซต์ ก่อนการตัดสินใจสมัครเรียน ข้าพเจ้าจะเอาใจใส่ ดูแล
ความประพฤติของเด็กในความปกครองของข้าพเจ้าให้ตั้งใจเรียน ขยันหมั่นเพียร และปฏิบัติตามกฎระเบียบของทางโรงเรียนทุก
ประการ จะส่งเสริมพัฒนาการและสนับสนุนการศึกษาเล่าเรียน ให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนอย่างเคร่งครัดตลอดไป

ลงชื่อ.....ผู้กรอกใบสมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
เบอร์โทรศัพท์..... วันที่/...../.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ☐ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 ใบ
2. ☐ สำเนาสูติบัตรของนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
☐ นักเรียน ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง
4. สำเนาบัตรประชาชน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
☐ นักเรียน ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง
5. ☐ เอกสารการเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล นักเรียน (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
6. ☐ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพ จำนวน 1 ฉบับ
 (แม่และเด็ก : หน้าข้อมูลเด็ก และหน้าข้อมูลการฉีดวัคซีน)
7. ☐ เงินค่าสมัคร จำนวน 20 บาท

เอกสารเพิ่มเติม กรณีย้ายสถานศึกษา

1. ☐ ระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ (ปพ.1)
2. ☐ หนังสือส่งตัวจากโรงเรียนเดิม
3. ☐ ระเบียบสะสม (ปพ.8) (ถ้ามี)
4. ☐ บัตรสุขภาพ (ถ้ามี)
5. ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....

ผู้ตรวจเอกสาร

.....ตัด.....

บัตรประจำตัวผู้สมัคร	ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว	ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว	บัตรประจำตัวผู้สมัคร
เลขที่ผู้สมัคร.....			เลขที่ผู้สมัคร.....
ชื่อ-สกุล.....			ชื่อ-สกุล.....
ระดับชั้น ☐ อนุบาลปีที่.....			ระดับชั้น ☐ อนุบาลปีที่.....
☐ ประถมศึกษาปีที่.....			☐ ประถมศึกษาปีที่.....
ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....			ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
ผู้สมัคร เจ้าหน้าที่รับสมัคร			ผู้สมัคร เจ้าหน้าที่รับสมัคร



ใบสมัครเรียน
ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

เลขที่ใบสมัคร.....

เลขประจำตัวนักเรียน.....

โรงเรียนเทศบาล 4 สันป่าก่อ เทศบาลนครเชียงราย

ประจำปีการศึกษา 2565

(กรุณารอกข้อมูลให้ชัดเจน ครบถ้วน และตรงกับความเป็นจริง)

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

1. ข้อมูลผู้สมัคร

1.1 ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

Name.....Surname.....Nickname.....

1.2 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุของเด็ก (นับถึงวันที่สมัคร) อายุ.....ปี.....เดือน.....

1.3 เลขประจำตัวประชาชน..... หมู่โลหิต ☐ A ☐ B ☐ AB ☐ O

1.4 สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา

1.5 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....

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

1.6 ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณี ที่อยู่ปัจจุบันตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ไม่ต้องกรอกข้างล่าง)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....

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

1.7 ลักษณะของบ้านที่อยู่ ☐ บ้านของตนเอง ☐ เช่า ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

1.8 สถานภาพเด็ก

☐ ปกติ

☐ ด้อยโอกาส

☐ ขาดแคลนทุนทรัพย์

☐ ไร้สัญชาติ

☐ ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

☐ ไม่มีบิดา มารดา ผู้ปกครอง

1.9 ความสามารถพิเศษ

☐ ดนตรี

☐ กีฬา

☐ ศิลปะ

☐ ภาษา

☐ อื่นๆ(ระบุ)

1.10 ความต้องการพิเศษเรียนร่วม

☐ การมองเห็น

☐ การได้ยิน

☐ สติปัญญา

☐ ร่างกาย/สุขภาพ

☐ การเรียนรู้

☐ การพูดและภาษา

☐ พฤติกรรม/อารมณ์

☐ ออทิสติก

☐ พิกัดซ้อน

☐ สมาธิสั้น

☐ ความสามารถพิเศษ(พรสวรรค์พิเศษ) ระบุ.....

1.11 ข้อมูลโรงเรียนเดิม

ชื่อโรงเรียนเดิม.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

2. ข้อมูลสุขภาพผู้สมัคร

ผู้สมัครเคยฉีดวัคซีนป้องกันโรค.....(เช่น ไข้มองอักเสบ, โปลิโอ, ไวรัสตับอักเสบบี)

โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

การแพ้ยาก็ ยา..... การแพ้พิษ คือ.....

การแพ้อาหาร ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้ (ระบุ).....

เคยเป็นโรคที่เป็นอันตราย ☐ วัณโรค ☐ โรคหัวใจ ☐ ลมบ้าหมู ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

3.ข้อมูลเกี่ยวกับบิดา – มารดา

3.1 ชื่อ – นามสกุล บิดา อายุ ปี ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง/ฝ่าย/แผนก.....
รายได้ / เดือน (ประมาณ) บาท โทรศัพท์ E-mail address.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3.2 ชื่อ – นามสกุล มารดา อายุ ปี ศาสนา.....
อาชีพ ☐ รับจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง/ฝ่าย/แผนก.....
รายได้ / เดือน (ประมาณ) บาท โทรศัพท์ E-mail address.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3.3 ความสัมพันธ์ระหว่างบิดา – มารดา

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้างกัน
☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดา และมารดาถึงแก่กรรม

3.4 สิทธิของครอบครัว

สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน ☐ ได้ ☐ ไม่ได้
สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

4.ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ปกครอง ☐ บิดา ☐ มารดา (กรณีเด็กไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดา – มารดา ให้กรอกข้อมูลต่อไปนี้)

4.1 ชื่อ – นามสกุล ผู้ปกครอง.....ศาสนา.....
ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....
อาชีพ ☐ รับจ้าง ☐ ธุรกิจส่วนตัว ☐ รับราชการ ☐ รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ.....
สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง/ฝ่าย/แผนก.....
รายได้ / เดือน (ประมาณ) บาท โทรศัพท์ E-mail address.....
ที่อยู่ ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ E-mail address.....

ข้าพเจ้า(ผู้ปกครองของ(ด.ช./ด.ญ.).....ได้ศึกษานโยบายการจัดการศึกษาและข้อมูลจากสื่อต่าง ๆ เรียบร้อยแล้ว จากการสอบถาม, เอกสาร หรือทางเว็บไซต์ ก่อนการตัดสินใจสมัครเรียน ข้าพเจ้าจะเอาใจใส่ ดูแลความประพฤติของเด็กในความปกครองของข้าพเจ้าให้ตั้งใจเรียน ขยันหมั่นเพียร และปฏิบัติตามกฎระเบียบของทางโรงเรียนทุกประการ จะส่งเสริมพัฒนาการและสนับสนุนการศึกษาเล่าเรียน ให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนอย่างเคร่งครัดตลอดไป

ลงชื่อ.....ผู้กรอกใบสมัคร ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
เบอร์โทรศัพท์..... วันที่/...../.....

หลักฐานประกอบการสมัคร

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ☐ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 ใบ
 2. ☐ สำเนาสูติบัตรของนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ
 3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
☐ นักเรียน ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง
 4. สำเนาบัตรประชาชน จำนวนอย่างละ 1 ฉบับ
☐ นักเรียน ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง
 5. ☐ เอกสารการเปลี่ยนชื่อตัว/ชื่อสกุล นักเรียน (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ
 6. ☐ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพ จำนวน 1 ฉบับ
- (แม่และเด็ก : หน้าข้อมูลเด็ก และหน้าข้อมูลการฉีดวัคซีน)
7. ☐ เงินค่าสมัคร จำนวน 20 บาท

เอกสารเพิ่มเติม กรณีย้ายสถานศึกษา

1. ☐ ระเบียบแสดงผลการเรียนรู้ (ปพ.1)
2. ☐ หนังสือส่งตัวจากโรงเรียนเดิม
3. ☐ ระเบียบสะสม (ปพ.8) (ถ้ามี)
4. ☐ บัตรสุขภาพ (ถ้ามี)
5. ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....
ผู้ตรวจเอกสาร

.....ตัด.....

บัตรประจำตัวผู้สมัคร	ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว	ติดรูปถ่าย 1 นิ้ว	บัตรประจำตัวผู้สมัคร
เลขที่ผู้สมัคร.....			เลขที่ผู้สมัคร.....
ชื่อ-สกุล.....			ชื่อ-สกุล.....
ระดับชั้น ☐ อนุบาลปีที่..... ☐ ประถมศึกษาปีที่.....			ระดับชั้น ☐ อนุบาลปีที่..... ☐ ประถมศึกษาปีที่.....
ลงชื่อ..... ผู้สมัคร เจ้าหน้าที่รับสมัคร			ลงชื่อ..... ผู้สมัคร เจ้าหน้าที่รับสมัคร