

ใบสมัครนักเรียน

โรงเรียนนิคมพัฒนา 5 อำเภอสุคิริน จังหวัดนราธิวาส

ปีการศึกษา 2568

สมัครเรียนชั้น อนุบาล 2 อนุบาล 3 ประถมศึกษาปีที่ 1 อื่นๆ.....

ข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับเด็ก

ชื่อนักเรียน.....ชื่อเล่น.....เพศ ชาย หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุนับถึงวันเปิดเรียนเดือนพฤษภาคม คือ.....จบ.....เดือน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานที่เกิด.....จังหวัด.....

เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวน.....คน

พี่ชาย.....คน โรงเรียน..... น้องชาย.....คน โรงเรียน.....

พี่สาว.....คน โรงเรียน..... น้องสาว.....คน โรงเรียน.....

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ประวัติการศึกษา

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

ข้อมูลบิดา

การสมรสของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง หม้าย

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....Email Address.....

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....

เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

ข้อมูลมารดา

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่ เลขที่.....หมู่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....Email Address.....
สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....
เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี ความเกี่ยวข้องกับเด็ก.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
มือถือ.....

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....
สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์ กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบทันที

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง

...../...../.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เอกสารการสมัคร

- ใบสมัครของโรงเรียนนิคมพัฒนา 5 สำเนา 1 ชุด
- สูติบัตรนักเรียน พร้อมฉบับสำเนาถ่ายเอกสาร สำเนา 1 ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของนักเรียน(กรณีมีบัตรประชาชน) บิดา/มารดา สำเนา 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน บิดา/มารดา พร้อมฉบับสำเนาถ่ายเอกสาร สำเนา 1 ชุด
- สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ (ถ้ามี) สำเนา 1 ชุด

วันที่เริ่มเรียน.....

ลายเซ็น.....
(.....)

ผู้รับสมัคร