

โรงเรียนเทศบาล 2 สามัคคีวัฒนา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

1. ชื่อ ( เด็กชาย / เด็กหญิง ).....นามสกุล.....  
 เกิดวันที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา..... น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....  
 สถานที่เกิด.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 จบชั้นอนุบาลจากโรงเรียน.....

2. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....ศาสนา.....  
 ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

3. มารดาชื่อ.....นามสกุล.....ศาสนา.....  
 ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

4. สถานะครอบครัว  อยู่ด้วยกัน  หย่าร้าง  บิดาถึงแก่กรรม  
 มารดาถึงแก่กรรม  บิดาและมารดาถึงแก่กรรม

5. ข้อมูลผู้ปกครอง  บิดา  มารดา (กรณี บิดา/มารดา เป็นผู้ปกครองไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่าง)  
 บุคคลอื่น ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน .....

ชื่อ.....นามสกุล.....ศาสนา.....  
 ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

6. สิทธิของครอบครัว สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน  ได้  ไม่ได้  
 สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล  ได้  ไม่ได้

7. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้แนบเอกสารการมอบตัว ดังนี้  สำเนาสูติบัตร  สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน  
 สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านบิดา  ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)  
 สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านมารดา  สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพการรับวัคซีน  
 สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน (กรณีอายุครบ 7 ปีบริบูรณ์)

มีความประสงค์สมัครเข้าเรียน  ห้องเรียนปกติ  ห้องเรียนพิเศษ

ขอให้คำรับรองว่าจะร่วมกับทางโรงเรียนในการกำกับดูแลนักเรียน และสนับสนุนกิจกรรมต่างๆของ  
 โรงเรียนอย่างเต็มที่

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง (ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร  
 (.....) (.....)

หมายเหตุ ชื่อ นามสกุล วัน เดือน ปี เกิด ตัวสะกด การันต์ ให้ยึดตามทะเบียนบ้านเป็นหลัก