



## ประกาศโรงเรียนอนุบาลสกนนคร

เรื่อง การรับนักเรียนโครงการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการเป็นภาษาอังกฤษ  
(Mini English Program) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ (ประเภทโควตา)

ด้วยโรงเรียนอนุบาลสกนนคร มีความประสงค์จะรับสมัครนักเรียนเข้าเรียนในโครงการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการเป็นภาษาอังกฤษ (Mini English Program) ซึ่งจัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษโดยครูชาวต่างประเทศในรายวิชาวิทยาศาสตร์ (Science) คณิตศาสตร์ (Maths) ภาษาอังกฤษ (English) สุขศึกษาและพลศึกษา (Health & P.E.) ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ (ประเภททั่วไป) ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. จำนวนนักเรียนที่รับเข้าเรียน ประเภทโควตา จำนวน ๒๐ คน

๒. คุณสมบัติผู้สมัคร

- ๒.๑ เป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นอนุบาลปีที่ ๓ โรงเรียนอนุบาลสกนนคร
- ๒.๒ เป็นผู้มีความแข็งแรงสมบูรณ์ปกติ
- ๒.๓ มีบุคลิกภาพเหมาะสม
- ๒.๔ ผู้ปกครองสามารถรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร (จนจบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖)

๓. การรับสมัคร

๓.๑ ติดต่อขอรับใบสมัครและระเบียบการรับสมัคร ระหว่างวันที่ ๔ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ ณ ห้องประชุมดอกนกยูง โรงเรียนอนุบาลสกนนคร หรือสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่เว็บไซต์โรงเรียน [www.abs.ac.th](http://www.abs.ac.th)

๓.๒ รับสมัคร ระหว่างวันที่ ๔ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ ณ ห้องประชุมดอกนกยูง โรงเรียนอนุบาลสกนนคร

๔. เอกสารและหลักฐาน ประกอบการสมัคร

- ๔.๑ สำเนาสูติบัตรนักเรียน จำนวน ๒ ฉบับ (พร้อมฉบับจริง)
- ๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา มารดา จำนวน ๒ ฉบับ
- ๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา มารดา และนักเรียน จำนวน ๒ ฉบับ (พร้อมฉบับจริง)
- ๔.๔ รูปถ่ายนักเรียนขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ แผ่น
- ๔.๕ สมุดประจำตัวนักเรียน (ฉบับจริง)
- ๔.๖ แฟ้มพัฒนาผลงานนักเรียน
- ๔.๗ บันทึกรายชื่อยอมของผู้ปกครองนักเรียนในการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร (จนจบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖)
- ๔.๘ หลักฐานอื่น ๆ เช่น เปลี่ยนชื่อ-สกุล เป็นต้น

๕. การประกาศรายชื่อผู้สมัครผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก

โรงเรียนจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือก ภายในวันศุกร์ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนอนุบาลสกนนคร และเว็บไซต์โรงเรียน [www.abs.ac.th](http://www.abs.ac.th)

## ๖. การคัดเลือก

วิธีการคัดเลือก (โดยการสอบ)

๖.๑ สอบข้อเขียน วันอาทิตย์ที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

วิชาที่สอบ มีจำนวน ๓ วิชา ดังนี้

- |              |        |          |
|--------------|--------|----------|
| - ภาษาอังกฤษ | ๔๐ ข้อ | ๔๐ คะแนน |
| - คณิตศาสตร์ | ๒๕ ข้อ | ๒๕ คะแนน |
| - ภาษาไทย    | ๒๕ ข้อ | ๒๕ คะแนน |

๖.๒ สอบสัมภาษณ์ภาษาอังกฤษ ๑๐ คะแนน

การประกาศผลผู้ผ่านการสอบคัดเลือกจะเรียงลำดับจากผู้ที่มีคะแนนสูงสุด กรณีที่มีผลคะแนนรวมเท่ากัน จะพิจารณาผลคะแนนสอบในรายวิชาภาษาอังกฤษ เป็นอันดับแรก กรณีคะแนนสอบรายวิชาภาษาอังกฤษเท่ากัน จะพิจารณาคะแนนสอบรายวิชาคณิตศาสตร์ กรณีคะแนนสอบรายวิชาคณิตศาสตร์เท่ากันจะพิจารณาคะแนนสอบรายวิชาภาษาไทย ตามลำดับ

## ๗. การประกาศผลและการรายงานตัว

๗.๑ โรงเรียนจะประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือก ในวันพุธที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนอนุบาลสกนนคร และเว็บไซต์โรงเรียน [www.abs.ac.th](http://www.abs.ac.th) ให้ผู้ผ่านการคัดเลือกลำดับที่ ๑ - ๒๐ มารายงานตัวและมอบตัว ในวันเสาร์ที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบัวหลวง โรงเรียนอนุบาลสกนนคร

๗.๒ หากมีผู้สละสิทธิ์โรงเรียนจะเรียกผู้มีรายชื่อตามบัญชีสำรองแยกประเภท ให้มารายงานตัวและมอบตัว ในวันเสาร์ที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมบัวหลวง โรงเรียนอนุบาลสกนนคร

๗.๓ นักเรียนที่ไม่มารายงานตัวและมอบตัวตามวัน เวลาที่กำหนด ถือว่าสละสิทธิ์

๗.๔ เอกสารที่ต้องนำมาในวันรายงานตัวและมอบตัว และชำระค่าบำรุงการศึกษา (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๑) สำเนาสูติบัตรนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (จำนวน ๑ ฉบับ)

๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (จำนวน ๑ ฉบับ)

๓) สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (จำนวน ๑ ฉบับ)

๗.๕ เงื่อนไขการรายงานตัวของนักเรียน

๑) นักเรียนจะต้องอยู่ในโครงการห้องเรียนพิเศษภาษาอังกฤษ (MEP) ตลอดหลักสูตรจนจบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖

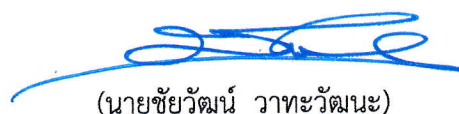
๒) ค่าใช้จ่ายสำหรับนักเรียนในโครงการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการเป็นภาษาอังกฤษ (Mini English Program) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ มีค่าใช้จ่ายในแต่ละภาคเรียนจำนวน ๑๗,๕๐๐ บาท และค่าใช้จ่ายปกติตามที่โรงเรียนกำหนด (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

๗.๖ โรงเรียนจะประกาศขึ้นบัญชีสำรอง โดยแยกประเภทโควตา และประเภททั่วไป หากมีผู้ขึ้นบัญชีสำรองไม่พอตามประกาศจึงจะสามารถเรียกผู้ขึ้นบัญชีข้ามประเภทได้

## ๘. การมอบตัว

นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือก จะต้องมามอบตัวพร้อมชำระค่าบำรุงการศึกษา (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) ในวันเสาร์ที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมบัวหลวง โรงเรียนอนุบาลสกนนคร (หากไม่มามอบตัวตามวันเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์) รายละเอียดเพิ่มเติมสอบถามได้ที่โรงเรียนอนุบาลสกนนคร โทร. ๐ - ๔๒๗๑ - ๑๒๘๓ กด ๒

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖



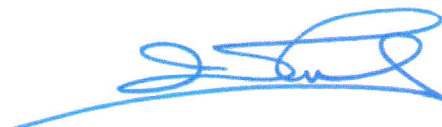
(นายชัยวัฒน์ วาทะวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลสกนนคร

**เอกสารแนบท้ายประกาศ**  
**การรับนักเรียนโครงการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการเป็นภาษาอังกฤษ**  
**(Mini English Program) ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ (ประเภทโควตา)**  
**รายละเอียดการเก็บเงินบำรุงการศึกษา**  
**แนบท้ายประกาศโรงเรียนอนุบาลสกนนคร ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖**

**๑. ค่าใช้จ่ายการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรฯ ที่สถานศึกษาเรียกเก็บ**

| ที่ | รายการ                                                                   | จำนวนเงิน |     | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|----------|
|     |                                                                          | บาท       | สต. |          |
| ๑   | ค่าอาหารว่าง (ตลอดปีการศึกษา)                                            | ๑,๐๐๐     | -   |          |
| ๒   | ค่าจ้างบุคลากร (ตลอดปีการศึกษา)                                          | ๑,๒๐๐     | -   |          |
| ๓   | ค่าใช้จ่ายห้องเรียนพิเศษ MEP (ตลอดปีการศึกษา)<br>(ภาคเรียนละ ๑๗,๕๐๐ บาท) | ๓๕,๐๐๐    | -   |          |
| ๔   | ค่าประกันอุบัติเหตุ (ตลอดปีการศึกษา)                                     | ๒๐๐       | -   |          |
| รวม |                                                                          | ๓๗,๔๐๐    | -   |          |







บันทึกยินยอมของผู้ปกครองนักเรียน  
ในการรับผิตชอบค่าใช้จ่ายจนเรียนจบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖

เขียนที่ โรงเรียนอนุบาลสกสค

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท ของ

☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้สมัครสอบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ โครงการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการเป็น  
ภาษาอังกฤษ (Mini English Program : MEP) ได้รับทราบรายละเอียดและเงื่อนไขเกี่ยวกับการเข้าร่วม  
โครงการและยินยอมให้ ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง.....สมัคร  
สอบเข้าเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ห้องเรียนพิเศษ MEP ปีการศึกษา ๒๕๖๖ โรงเรียนอนุบาลสกสค

หากปรากฏว่านักเรียนที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าเป็นผู้สอบได้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบ  
ค่าใช้จ่ายจนเรียนจบชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ (ภาคเรียนละ ๑๗,๕๐๐ บาท และค่าใช้จ่ายปกติตามที่โรงเรียน  
กำหนด) โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

- หมายเหตุ : 1) ผู้ปกครองต้องเป็นบิดา มารดา หรือผู้ใช้อำนาจปกครองแทนบิดา มารดา ของผู้สมัคร  
2) ต้องแนบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ปกครองฉบับนี้ไปพร้อมกับใบสมัครสอบด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง

คือ .....

ลงชื่อ .....ตรวจหลักฐาน

ลงชื่อ .....บันทึกข้อมูล

ลงชื่อ .....เก็บหลักฐาน



ใบสมัคร

เข้าเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ โรงเรียนอนุบาลสกนนคร

โครงการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการเป็นภาษาอังกฤษ

ปีการศึกษา ๒๕๖๖ (Mini English Program : MEP)

เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

ภูมิสำเนาผู้สมัคร (ดูเฉพาะทะเบียนบ้าน)

☐ ในเขตพื้นที่บริการ

☐ นอกเขตพื้นที่บริการ

☐ ต่างจังหวัด

ติดรูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

๑. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ.).....นามสกุล.....

เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....

สถานที่เกิด ตำบล ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

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

หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี).....

๓. ชื่อบิดา..... นามสกุล..... อาชีพ.....

สถานภาพ ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี).....

๔. ชื่อมารดา..... นามสกุล..... อาชีพ.....

สถานภาพ ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ (ถ้ามี).....

๕. ปัจจุบัน ☐ กำลังศึกษา ☐ จบการศึกษา พ.ศ. .... ชั้นก่อนประถมศึกษา จากโรงเรียน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เลขประจำตัวนักเรียนจากโรงเรียนเดิม

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

..... กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

คำรับรองของผู้ปกครอง

- ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดนี้ เป็นความจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง