



ใบมอบตัวนักเรียน

โครงการห้องเรียนพิเศษ วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ (Advance Program)

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2567 (ประเภททั่วไป)

ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

เลขประจำตัวนักเรียน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

1. ชื่อ (ด.ช., ด.ญ.).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

2. ชื่อภาษาอังกฤษ.....

3. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี

4. เกิดที่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

5. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน..... โทร.....

6. ชื่อมารดา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน..... โทร.....

7. มีพี่น้องมารดาเดียวกัน.....คน กำลังเรียนอยู่ที่โรงเรียนอนุบาลสกลนคร.....คน

8. ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดสกลนคร โดยอาศัยอยู่กับ(ชื่อ - สกุล).....

เกี่ยวข้องกับ.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียงที่สังเกตได้.....

9. บ้านที่นักเรียนอยู่ บ้านตนเอง บ้านเช่า อาศัยผู้อื่น บ้านพักข้าราชการ

10. นักเรียนมีโรคประจำตัว คือ.....

11. นักเรียนเคยเป็นโรคร้ายแรง คือ.....

12. กรณีนักเรียนมีปัญหาเร่งด่วนสามารถติดต่อได้ที่ (นาย นาง นางสาว).....

เกี่ยวข้องกับ.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ที่ทำงาน..... เบอร์มือถือ.....

13. ประวัติการเปลี่ยนชื่อ วัน เดือน ปี ที่เปลี่ยนชื่อ.....

ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....

ชื่อใหม่.....นามสกุลใหม่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะสนับสนุนด้านการเรียนของ (ด.ช., ด.ญ.).....

อย่างสม่ำเสมอและจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

()

แบบเก็บข้อมูลทะเบียนนักเรียนรายบุคคล (Data Management Center)

โรงเรียนอนุบาลสกลนคร อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร

ข้อมูลเบื้องต้นนักเรียน

ปีการศึกษาที่เข้าเรียน.....ชั้น.....ห้อง.....เลขประจำตัวนักเรียน (สำหรับเจ้าหน้าที่).....

วันที่เข้าเรียน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ย้ายมาจากโรงเรียน.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) (ด.ช., ด.ญ).....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

วัน เดือน ปีเกิด...../...../.....จังหวัดที่เกิด.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....กลุ่มเลือด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (ที่อยู่ที่มีชื่อนักเรียน) รหัสประจำบ้าน --

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันนักเรียน (ถ้าปัจจุบันอยู่ในบ้านที่อยู่ตามทะเบียนบ้านไม่ต้องกรอกที่อยู่ปัจจุบันนี้)

รหัสประจำบ้าน --

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนประจำของนักเรียน คือ อาศัยอยู่กับบิดามารดา อาศัยอยู่กับญาติ อาศัยอยู่กับครู

อาศัยอยู่กับพระ อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล

ที่พักนอนประจำ (นักเรียนที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับพ่อแม่) บ้านพักร่วมกับชุมชน บ้านพักครู ที่พักนักเรียน

บ้านเช่า วัด อาศัยอยู่กับญาติ

ความด้อยโอกาส เด็กปกติ เด็กด้อยโอกาส เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงาน

เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ เด็กถูกทอดทิ้ง เด็กในสถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชน

เด็กเร่ร่อน ผลกระทบจากเอดส์ ชนกลุ่มน้อย

เด็กที่ถูกทำร้ายรุนแรง เด็กยากจน เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด

เด็กกำพร้า ทำงานรับผิดชอบตัวเองและครอบครัว อื่น ๆ.....

ความพิการ เด็กปกติ

- พิกัดทางการมองเห็น พิกัดทางการได้ยิน พิกัดทางสติปัญญา
- พิกัดทางร่างกาย/สุขภาพ พิกัดทางการเรียนรู้ พิกัดทางการพูด/ภาษา
- พิกัดทางพฤติกรรม และอารมณ์ พิกัดทางอหิสติก พิกัดซ้ำซ้อน อื่นๆ

ลักษณะความพิการ.....

โรคประจำตัว

โรคประจำตัว.....

โรงพยาบาลที่ได้รับการรักษา.....

ความขาดแคลน แบบเรียน อาหารกลางวัน เครื่องเขียน เครื่องแบบ

การเดินทางมาโรงเรียน

- เดินเท้า พาหนะเสียค่าโดยสาร พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร จักรยานยืมเรียน

ระยะเวลาเดินทาง (นาที).....ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน.....กิโลเมตร..... เมตร

- ระยะห่างจากโรงเรียนถึงถนนลูกรัง.....กิโลเมตร..... เมตร

- ระยะห่างจากโรงเรียนถึงถนนลาดยาง.....กิโลเมตร..... เมตร

- ระยะห่างจากโรงเรียนถึงทางน้ำ.....กิโลเมตร.....เมตร

ครอบครัว

สถานภาพบิดามารดา อยู่ด้วยกัน จดทะเบียนสมรส ไม่ได้จดทะเบียนสมรส แยกกันอยู่

หม้าย หย่าร้าง บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม บิดามารดาถึงแก่กรรม

บิดาถึงแก่กรรมมารดาแต่งงานใหม่ มารดาถึงแก่กรรมบิดาแต่งงานใหม่

ข้อมูลพี่น้อง

จำนวนพี่ชาย.....คน จำนวนน้องชาย..... คน จำนวนพี่สาว.....คน จำนวนน้องสาว.....คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่..... รวมพี่น้องทั้งหมด (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง).....คน

จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง).....คน จำนวนบุคคลที่ผู้ปกครองอุปการะ.....คน

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก - - - -

ชนิดบัตร* บัตรประชาชน พาสปอร์ต บัตรต่างด้าว อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... หมู่เลือด..... มีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน..... บาท

ที่อยู่บิดา รหัสประจำบ้าน -- บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวงตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก - - - -

ชนิดบัตร* บัตรประชาชน พาสปอร์ต บัตรต่างด้าว อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... หมู่เลือด..... มีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน..... บาท

ที่อยู่มารดา รหัสประจำบ้าน -- บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวงตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลผู้ปกครอง มีความเกี่ยวข้องเป็น.....กับนักเรียน

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก - - - -

ชนิดบัตร* บัตรประชาชน พาสปอร์ต บัตรต่างด้าว อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร

คำนำหน้านาม.....ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../..... หมู่เลือด..... มีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน..... บาท

ที่อยู่บิดา รหัสประจำบ้าน -- บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย/ถนน.....แขวงตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ผู้กรอกข้อมูล

ผู้ตรวจสอบข้อมูล

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ DMC

(.....)

(.....)



รายละเอียดค่าใช้จ่ายในวันมอบตัว

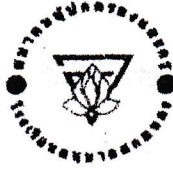
นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่...../ห้องเรียนวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์(ADVANCE PROGRAM)
(ประเภททั่วไป)

เด็กชาย / เด็กหญิง

| ที่ | รายการ | จำนวนเงิน | | หมายเหตุ |
|-----|--|----------------------|-----|----------|
| | | บาท | สต. | |
| 1 | ค่าอาหารว่าง (ตลอดปีการศึกษา) | 1,000 | - | |
| 2 | ค่าจ้างบุคลากร (ตลอดปีการศึกษา) | 1,200 | - | |
| 3 | ค่าใช้จ่ายห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ (ตลอดปีการศึกษา) | 12,000 | - | |
| 4 | ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ (ตลอดปีการศึกษา) | 1,200 | - | |
| 5 | ค่าประกันภัยอุบัติเหตุ (ตลอดปีการศึกษา) | 200 | - | |
| 6 | ค่าสมัครสมาคมผู้ปกครองและครู (ตลอดชีพ) | 520 | | |
| | รวม | <u>16,120</u> | | |
| | ค่าบริจาคพัฒนาโรงเรียน | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | รวม | | - | |

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)



เลขที่สมาชิก.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ใบสมัครสมาชิกสมาชิกผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาล

ชื่อ.....นามสกุล.....

รหัสเลขประจำตัวประชาชน

วัน / เดือน / ปี เกิด.....

ประเภทสมาชิก

- สามัญ ได้แก่ ครู และผู้ปกครองนักเรียนโรงเรียนอนุบาลสกลนคร
- วิสามัญ ได้แก่ บุคคลที่สนใจในกิจการของสมาคมฯ
- กิตติมศักดิ์ ได้แก่ บุคคลที่ได้รับเชิญจากสมาคมฯ

สถานภาพ

- ครูโรงเรียนอนุบาลสกลนคร
- ผู้ปกครองนักเรียนโรงเรียนอนุบาลสกลนคร

1. ชื่อ ด.ช./ด.ญ.....ชั้น...../.....

2. ชื่อ ด.ช./ด.ญ.....ชั้น...../.....

3. ชื่อ ด.ช./ด.ญ.....ชั้น...../.....

ที่อยู่อาศัย

เลขที่.....หมู่.....บ้าน.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

สถานที่ทำงาน

อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....หมู่.....

บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เอกสารและค่าธรรมเนียมประกอบการสมัครสมาชิกฯ

1. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
2. ค่าลงทะเบียนและค่าสมัครสมาชิก

สมัครสมาชิกตลอดชีพ จำนวน 520 บาท (ห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....

(.....)

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

ความเห็นของเจ้าหน้าที่สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาลสกนคร

คุณสมบัติถูกต้องพร้อมชำระเงิน

อื่น ๆ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายทะเบียนสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาลสกนคร

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

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขานุการสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาลสกนคร

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

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาลสกนคร

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