

## ใบสมัคร

ใบสมัคร

ระดับชั้น

 ประถมศึกษาปีที่..... มัธยมศึกษาปีที่.....รูปถ่าย  
๓x๔ ซม.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

ข้าพเจ้า (ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว) .....เลขประจำตัวประชาชน

---- ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

โรงเรียนเดิมข้าพเจ้า คือ.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สาเหตุที่ออกจากโรงเรียนเดิม.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเรียนในโรงเรียน.....

ชั้น.....ปีการศึกษา..... โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ (โปรดระบุเหตุผลโดย

เรียงลำดับตามความสำคัญ)

## สำหรับเจ้าหน้าที่

- เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก
- เด็กเร่ร่อน
- เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
- เด็กที่ถูกทอดทิ้ง/เด็กกำพร้า
- เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
- เด็กยากจน (มากเป็นพิเศษ)
- เด็กในชนกลุ่มน้อย
- เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด
- เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
- เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหากตรวจสอบภายหลังพบว่าข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนคัดชื่อออกจากการเป็นนักเรียนของโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....โดยเป็น

บิดา  มารดา  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมานั้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

วันที่...../...../.....

**หมายเหตุ** หากมีเอกสารหรือหลักฐานให้แนบมาพร้อมกับใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา

<b>สำหรับเจ้าหน้าที่</b>	
รับใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	
เอกสารประกอบ	
๑.....	
๒.....	
๓.....	
๔.....	
ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร	
(.....)	
สังกัดหน่วยงาน.....	

ผลการพิจารณาขอคณะกรรมการ คัดเลือกนักเรียนเข้าเรียนในโรงเรียน ศึกษาสงเคราะห์
<input type="radio"/> อนุมัติ <input type="radio"/> ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานคณะกรรมการ

บุคคลที่ ๑

คำรับรองของ  
ผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....เลขประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.).....

เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บุคคลที่ ๒

คำรับรองของ  
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....เลขประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.).....

เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้มีผู้ให้คำรับรองจำนวน ๒ คน ตามแบบคำรับรองนี้

## ใบตรวจสอบประวัตินักเรียน

๑. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) .....
- เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
- วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน ชาติพันธุ์.....สัญชาติ.....
- ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
- ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อบิดา .....
- เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ชาติพันธุ์.....
- สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....อายุ.....ปี
- ชื่อมารดา.....
- เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ชาติพันธุ์.....
- สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....อายุ.....ปี
๓. สภาพการสมรสของบิดามารดา
- อยู่ด้วยกัน       หย่า       แยกกันประกอบอาชีพ
- ถึงแก่กรรม (บิดา มารดาถึงแก่กรรม ให้แนบสำเนาใบมรณบัตรประกอบการสมัครด้วย)
- อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
๔. จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน รวม.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน
- ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... พี่น้องแยกไปประกอบอาชีพต่างหาก.....คน
- ช่วยบิดา/มารดาทำงาน.....คน กำลังเรียน.....คน
- เรียนอยู่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์.....คน ยังไม่ได้เข้าเรียน.....คน
- รวมมีพี่น้องทั้งสิ้น.....คน
๕. ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/น.ส.).....
- เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
- เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
- ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๖. บ้านของบิดา มารดา  บ้านส่วนตัว ราคาประมาณ.....บาท
- บ้านเช่า เสียค่าเช่าเดือนละ.....บาท
- หรือปิละ.....บาท
- อาศัยอยู่กับผู้อื่น
๗. บิดา มารดามีที่ดินเป็นของตนเอง ประมาณ.....ไร่ ราคาประมาณ.....บาท
- ขณะนี้ได้ใช้ประโยชน์ คือ (เช่น ทำไร่ ทำนา ฯลฯ) .....
- หรือเช่าที่ดิน.....ไร่ เพื่อทำประโยชน์ (โปรดระบุ).....
- เสียค่าเช่าปิละ..... บาท

๘. บิดามีรายได้ประมาณปีละ.....บาท มารดามีรายได้ประมาณปีละ.....บาท  
รวมมีรายได้ปีละ.....บาท ผู้ปกครองมีรายได้ประมาณปีละ.....บาท
๙. รายจ่ายของครอบครัวประมาณปีละ .....บาท
๑๐. นักเรียนที่สมัครเข้าเรียนจัดอยู่ในเด็กด้อยโอกาสประเภท.....  
เนื่องจาก.....
๑๑. สวัสดิการที่รัฐบาลจัดให้ครอบครัว  
 มีบัตรสงเคราะห์ ประเภท.....  มีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า  
 มีบัตรทหารผ่านศึก ประเภท.....  อื่นๆ (โปรดระบุ).....
๑๒. โรงเรียนประถมศึกษาของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด คือ โรงเรียน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
อยู่ห่างจากบ้านพักประมาณ.....กิโลเมตร
๑๓. โรงเรียนมัธยมศึกษาของรัฐที่อยู่ใกล้บ้านมากที่สุด คือ โรงเรียน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
อยู่ห่างจากบ้านพักประมาณ.....กิโลเมตร

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อความอันเป็นเท็จให้ดำเนินคดี  
ตามกฎหมายได้

ลงชื่อ.....บิดา มารดา หรือผู้ปกครอง  
(.....)

**แบบตอบยืนยัน**  
**การเข้าเรียนในโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
 อายุ..... ปี ชาติพันธุ์ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....  
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง .....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
 มีความเกี่ยวข้องกับ(ดช./ดญ./นาย/นางสาว).....  
 ในฐานะ  บิดา  
 มารดา  
 ผู้ปกครอง  
 ขอยืนยันให้ (ดช./ดญ./นาย/นางสาว).....  
 เข้าเรียนในระดับชั้น .....ของโรงเรียน.....  
 อำเภอ.....จังหวัด .....ตั้งแต่ปีการศึกษา.....

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/หรือผู้ปกครอง  
 (.....)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ**      แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองด้วย

### เอกสารประกอบการรับสมัคร

21.1

1. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อนักเรียน จำนวน 2 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบิดา - มารดา 1 ฉบับ
3. สำเนาสูติบัตร (ใบเกิด) 1 ฉบับ
4. ใบรับรองแพทย์ที่ระบุหมู่โลหิต
5. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว - ชื่อสกุล ของนักเรียน หรือบิดา/มารดา (กรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล) 1 ฉบับ
6. หลักฐานการศึกษาแสดงผลการเรียน
7. สำเนามรณบัตร (กรณีบิด หรือ มารดา เสียชีวิต)
8. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง 1 ฉบับ
9. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 1 ฉบับ
10. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป

### สิ่งที่ต้องนำมาในวันรายงานตัวเข้าเรียน

(9 \*

- เงินค่าประกันชีวิต จำนวน 200 บาท
- เอกสารที่ยังให้ไม่ครบในวันสมัคร
- ชุดนักเรียน (เดิม หรือใหม่ถ้าสะดวกในการจัดซื้อ ปักชื่อโรงเรียน รพค.๔๕ ที่อกด้านขวา และชื่อ/ชื่อสกุลที่อกด้านซ้าย กางเกงนักเรียนชายสีด้า)
- รองเท้า/ถุงเท้านักเรียน (ถ้ามี)
- ชุดลำลอง 3 ชุด
- เครื่องใช้ส่วนตัว (สบู่, ยาสีฟัน, แปรงสีฟัน, ผงซักฟอก, ยาสระผม, ขันน้ำ, รองเท้าแตะ, ผ้าเช็ดตัว, ข้อน ฯลฯ)

สอบถามผลการรับสมัคร/รายละเอียดต่าง ๆ 034 579241 หรือ 086 9859243