

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหาก ตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนตัดชื่อออกจากการเป็น นักเรียนของโรงเรียน

ลงชื่อ..... บิดา มารดาหรือ
(.....) ผู้ปกครอง

หมายเหตุ หากมีเอกสารหรือหลักฐานให้แนบมาพร้อมกับใบสมัครเพื่อประกอบการพิจารณา

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เอกสารประกอบ

๑.....

๒.....

๓.....

๔.....

๕.....

๖.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)

ประธานคณะกรรมการ

ใบสมัคร สำหรับ

ชั้นอนุบาล ๒

ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒-๖

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๒-๖

ติดรูปถ่าย

นักเรียน

ขนาด

๑ นิ้วครึ่ง

ใบสมัคร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

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

	-					-					-				-		
--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--

 ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โรงเรียนเดิมของข้าพเจ้า คือ..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... สาเหตุที่ออกจากโรงเรียนเดิม คือ.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเรียนในโรงเรียนพิบูลประชาสรรค์ ชั้น..... ปีการศึกษา..... โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ (โปรดระบุเหตุผลเป็นข้อ ๆ โดยเรียงลำดับตามความสำคัญ) เคยเรียนที่โรงเรียนพิบูลประชาสรรค์ ในระดับชั้น.....เมื่อปี พ.ศ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

สำหรับเจ้าหน้าที่
<input type="radio"/> เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก
<input type="radio"/> เด็กเร่ร่อน
<input type="radio"/> เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
<input type="radio"/> เด็กที่ถูกทอดทิ้ง/เด็กกำพร้า
<input type="radio"/> เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
<input type="radio"/> เด็กยากจน (มากเป็นพิเศษ)
<input type="radio"/> เด็กในชนกลุ่มน้อย
<input type="radio"/> เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด
<input type="radio"/> เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์หรือ โรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหาก ตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนคัดชื่อออกจากการเป็น นักเรียนของโรงเรียน

ลงชื่อ..... นักเรียนผู้สมัคร
(.....)

ใบตรวจสอบประวัตินักเรียน

๑. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) เลขประจำตัว-
ประชาชน

	-					-					-				-			
--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

 วัน เดือน ปีเกิด.....อายุปี..... เดือน
ชาติพันธุ์..... สัญชาติ..... ศาสนา..... ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด
- รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อบิดา เลขประจำตัว-
ประชาชน

	-					-					-				-			
--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

 ชาติพันธุ์..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพ.....อายุ.....ปี ชื่อมารดา.....เลขประจำตัว-
ประชาชน

	-					-					-				-			
--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

 ชาติพันธุ์..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อาชีพ.....อายุ.....ปี
๓. สภาพการสมรสของบิดามารดา อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันประกอบอาชีพ
- ถึงแก่กรรม (บิดา มารดาถึงแก่กรรม ให้แนบสำเนาใบมรณบัตร ประกอบการสมัครด้วย)
- อื่นๆ (โปรดระบุ)
๔. จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน รวม.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน ผู้สมัครเป็นบุตร
คนที่..... พี่น้องแยกไปประกอบอาชีพต่างหาก.....คน ช่วยบิดา/มารดาทำงาน.....คน กำลังเรียน.....คน
เรียนอยู่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์.....คน ยังไม่ได้เข้าเรียน.....คน รวมมีพี่น้องทั้งสิ้นคน
๕. ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/น.ส.)..... เลขประจำตัว-
ประชาชน

	-					-					-				-			
--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

 เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๖. บ้านของบิดา มารดา บ้านส่วนตัว ราคาประมาณ..... บาท
- บ้านเช่า เสียค่าเช่าเดือนละ.....บาท
- หรือปีละ.....บาท
- อาศัยอยู่กับผู้อื่น
๗. บิดา มารดามีที่ดินเป็นของตนเอง ประมาณ.....ไร่ ราคาประมาณ.....บาท ขณะนี้ได้ใช้ประโยชน์
คือ (เช่น ทำไร่ ทำนา ฯลฯ)
- หรือเช่าที่ดิน.....ไร่ เพื่อทำประโยชน์ (โปรดระบุ).....
- เสียค่าเช่าปีละ..... บาท
๘. บิดามีรายได้ประมาณปีละ.....บาท มารดามีรายได้ประมาณปีละ.....บาท รวมมีรายได้
ปีละ.....บาท ผู้ปกครองมีรายได้ประมาณปีละ.....บาท
๙. รายจ่ายของครอบครัวประมาณปีละบาท
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
การเข้าเรียนในโรงเรียนการศึกษาสงเคราะห์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ... ..ปี
ชาติพันธุ์..... สัญชาติ ศาสนา อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความเกี่ยวข้องกับ(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
ในฐานะ บิดา
 มารดา
 ผู้ปกครอง

ขอยืนยันให้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
เข้าเรียนในระดับชั้นของโรงเรียนพินุลประชาสรรค์...แขวงดินแดง...เขตดินแดง...กรุงเทพมหานคร
ตั้งแต่ปีการศึกษา.....

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

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ