



ใบสมัคร สำหรับ

ชั้นอนุบาล ๑

ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑

ติดรูปถ่าย

นักเรียน

ขนาด

๑ นิ้วครึ่ง

ใบสมัคร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัว-

ประชาชน

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

 กุณิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์..... มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ (ด.ช./ด.ญ.).....

โดยเป็น บิดา มารดา อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

มีความประสงค์ให้ (ด.ช./ด.ญ.)..... เลขประจำตัว-

ประชาชน

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

 เข้าเรียนในโรงเรียนพิบูลประชาสรรค์ ชั้น.....

และนักเรียน เคยเรียนที่โรงเรียนพิบูลประชาสรรค์ ในระดับชั้น..... เมื่อปี พ.ศ.....

โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ (โปรดระบุเหตุผลเป็นข้อ ๆ โดยเรียงลำดับตามความสำคัญ)

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

- เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก
- เด็กเร่ร่อน
- เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
- เด็กที่ถูกทอดทิ้ง/เด็กกำพร้า
- เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
- เด็กยากจน (มากเป็นพิเศษ)
- เด็กในชนกลุ่มน้อย
- เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด
- เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์หรือ โรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ

พร้อมกับใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาคือ.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความทั้งหมดในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ ถ้าหาก ตรวจสอบภายหลังพบว่า ข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนตัดชื่อออกจากความเป็น 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

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

บุคคลที่ 1

คำรับรองของ
ผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

บุคคลที่ 2

คำรับรอง
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้มีผู้ให้คำรับรองจำนวน 2 คน ตามแบบคำรับรองนี้ หรือเป็นข้าราชการตั้งแต่ระดับ 5 ขึ้นไป
(รับรองข้อมูลตามแบบตรวจสอบประวัตินักเรียน ผู้ด้อยโอกาส)



แบบคัดกรองนักเรียน
การเข้าเรียนในโรงเรียนศึกษาสงเคราะห์
(สำหรับกรรมการรับสมัคร)

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ-สกุลนักเรียน ด.ช. ด.ญ. นาย นางสาว

จบชั้น อนุบาล ประถมศึกษาปีที่ มัธยมศึกษาปีที่ จากโรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

สมัครเข้าเรียน ที่โรงเรียนพิบูลประชาสรรค์ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ในระดับชั้น

อนุบาล ประถมศึกษาปีที่ มัธยมศึกษาปีที่

ข้อมูลอาชีพและรายได้ของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง

อาชีพ บิดา..... รายได้.....บาท/เดือน

อาชีพ มารดา..... รายได้.....บาท/เดือน

รวมรายได้ครอบครัว.....บาท/เดือน

อาชีพ ผู้ปกครอง..... รายได้.....บาท/เดือน

สถานภาพของบิดามารดา อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันอยู่ บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต

อื่น ๆ.....

ที่อยู่อาศัยของบิดามารดา บ้านส่วนตัว บ้านเช่า อาศัยอยู่กับผู้อื่น มีบุตรที่ต้องเลี้ยงดู.....คน

ผู้ปกครอง (บุตรเรียน.....คน ทำงานแล้ว.....คน)

.....

ลงชื่อ..... กรรมการ
 (.....) รับสมัคร
/...../.....

สำหรับกรรมการรับสมัคร

เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก

เด็กเร่ร่อน

เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศหรือโสเภณีเด็ก

เด็กที่ถูกทอดทิ้ง/เด็กกำพร้า

เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ

เด็กยากจน (มากเป็นพิเศษ)

เด็กในชนกลุ่มน้อย

เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด

เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ

อื่น ๆ

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการคัดกรอง/คัดเลือก
นักเรียนเข้าเรียนในโรงเรียนพิบูลประชาสรรค์ ปีการศึกษา ๒๕๖๑

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ

ลงชื่อ..... กรรมการ