



โรงเรียนเฟื่องฟ้าวิทยา

12/1 หมู่ 4 ตำบลบึงคำพร้อย อำเภอลำลูกกา จังหวัดปทุมธานี 12150

โทร 02-987-8187, 02-191-0515

www.ffwschool.com

ติครูบถ่าย
ขนาด 1 ½ นิ้ว

ใบสมัครเรียนระดับชั้นประถมศึกษา

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ-สกุล (ค.ญ. / ค.ช.)

ชื่อเล่น

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

ชื่อเล่น

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุนับถึงปัจจุบัน ปี เดือน

สถานที่เกิดตามใบสูติบัตร : ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ศาสนา สัญชาติ เชื้อชาติ

ส่วนสูง น้ำหนัก สีผิว หมู่โลหิต

ตำหนิบนร่างกายที่เห็นได้ชัดเจน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบัน : บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

นักเรียนเป็นบุตรคนที่ มีที่ คน / น้อง คน กำลังศึกษา / เคยศึกษาที่โรงเรียนนี้หรือไม่ มี ไม่มี

1. ชื่อ อายุ ปี กำลังศึกษา / เคยศึกษาชั้น

2. ชื่อ อายุ ปี กำลังศึกษา / เคยศึกษาชั้น

3. ชื่อ อายุ ปี กำลังศึกษา / เคยศึกษาชั้น

นักเรียนเคยศึกษาชั้นอนุบาลมาจาก (ชื่อโรงเรียน) จังหวัด

นักเรียนเคยศึกษาชั้นประถมมาจาก (ชื่อโรงเรียน) จังหวัด

ความถนัด / ความสามารถพิเศษของนักเรียน

โรคประจำตัว / โรคที่นักเรียนเป็นอยู่ปัจจุบัน (โปรดระบุโรคและสถานที่รักษา)

มีประวัติแพ้ยา (โปรดระบุชื่อยาและอาการ)

มีประวัติแพ้อาหาร (โปรดระบุชื่ออาหารและอาการ)

เคยได้รับการผ่าตัดหรืออุบัติเหตุรุนแรง (โปรดระบุรายละเอียด)

ใบมอบตัวนักเรียน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล อายุ ปี
อาชีพ สถานที่ทำงาน
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน
ตรอก/ ซอย ถนน ตำบล /แขวง
อำเภอ/ เขต จังหวัด โทรศัพท์
เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น

ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจในนโยบายของโรงเรียนเฟื่องฟ้าวิทยาดีทุกประการดีแล้ว

จึงขอมอบ เด็กชาย/ เด็กหญิง ให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียนเฟื่องฟ้าวิทยา
เพื่อเข้ารับการศึกษานในโรงเรียนเฟื่องฟ้าวิทยาระดับชั้น
ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เด็กชาย/ เด็กหญิง เป็นผู้ที่อยู่ในความปกครอง
ของข้าพเจ้าอย่างใกล้ชิด ข้าพเจ้าเป็นผู้อุปการะดูแล เด็กชาย/ เด็กหญิง
ทั้งในด้านการเรียน ด้านความประพฤติ ด้านสุขภาพ ด้านค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมต่างๆในการศึกษาตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่
ณ โรงเรียนเฟื่องฟ้าวิทยาแห่งนี้

ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะให้ความร่วมมือกับโรงเรียนทุกวิถีทางที่จะอบรมสั่งสอน

เด็กชาย/ เด็กหญิง ให้ประพฤติตนเป็นไปตามระเบียบ
และนโยบายของโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ-สกุล บิดา (นาย/ยศทางราชการ)

เลขประจำตัวประชาชน - - - - อายุ ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด / / ศาสนา สัญชาติ เชื้อชาติ

วุฒิการศึกษาสูงสุด จากสถาบัน

อาชีพ ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ที่ทำงาน

ระยะเวลาที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน รายได้เฉลี่ยต่อเดือน บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน (ในกรณีที่ไม่ได้อยู่กับนักเรียน): บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ

มีความถนัด/ความเชี่ยวชาญ/ความสามารถพิเศษในด้าน

มีความยินดีที่จะให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียน เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักเรียนต่อไป

ชื่อ-สกุล มารดา (นาง/นางสาว/ยศทางราชการ)

เลขประจำตัวประชาชน - - - - อายุ ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด / / ศาสนา สัญชาติ เชื้อชาติ

วุฒิการศึกษาสูงสุด จากสถาบัน

อาชีพ ตำแหน่ง

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ที่ทำงาน

ระยะเวลาที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน รายได้เฉลี่ยต่อเดือน บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน (ในกรณีที่ไม่ได้อยู่กับนักเรียน): บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ

มีความถนัด/ความเชี่ยวชาญ/ความสามารถพิเศษในด้าน

มีความยินดีที่จะให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียน เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักเรียนต่อไป

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดา/มารดา)

ชื่อ-สกุล เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น

เลขประจำตัวประชาชน - - - - อายุ ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด / / ศาสนา สัญชาติ เชื้อชาติ

วุฒิการศึกษาสูงสุด จากสถาบัน

อาชีพ ตำแหน่ง

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดา/มารดา)

(ต่อ)

สถานที่ทำงาน	โทรศัพท์ที่ทำงาน		
ระยะเวลาที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน	รายได้เฉลี่ยต่อเดือน		บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน : บ้านเลขที่	หมู่ที่	หมู่บ้าน	ตรอก/ซอย
ถนน	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์มือถือ	

มีความถนัด/ความเชี่ยวชาญ/ความสามารถพิเศษในด้าน

- มีความยินดีที่จะให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียน เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักเรียนต่อไป

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวของนักเรียน

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> บิดา - มารดาอยู่ร่วมกัน โดย | <input type="checkbox"/> หย่าร้าง โดย | <input type="checkbox"/> บิดาถึงแก่กรรม |
| <input type="checkbox"/> จดทะเบียนสมรส | <input type="checkbox"/> บิดาแต่งงานใหม่ | <input type="checkbox"/> มารดาถึงแก่กรรม |
| <input type="checkbox"/> ไม่ได้จดทะเบียนสมรส | <input type="checkbox"/> มารดาแต่งงานใหม่ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |

- ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ บิดาและมารดา บิดา มารดา
- ญาติ (โปรดระบุชื่อ) เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น

บุคคลที่ทางโรงเรียนสามารถติดต่อได้เมื่อมีกรณีเร่งด่วน

1. ชื่อ-สกุล	เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น
สถานที่ติดต่อ	โทรศัพท์
2. ชื่อ-สกุล	เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น
สถานที่ติดต่อ	โทรศัพท์

เอกสารหลักฐานการสมัครเรียน

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายนักเรียน ขนาด 1 ½ นิ้ว จำนวน 3 รูป | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของบิดา - มารดา และผู้ปกครอง |
| <input type="checkbox"/> สูติบัตรของนักเรียน (สำเนา) | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา - มารดา และผู้ปกครอง |
| <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้านของนักเรียน (สำเนา) | <input type="checkbox"/> เอกสารการรับเป็นบุตรบุญธรรม |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี) | (ในกรณีที่รับเด็กมาอุปการะอยู่ในความดูแลของผู้ปกครอง) |
| <input type="checkbox"/> สำเนากារฉีดวัคซีนป้องกันโรค (ถ้ามี) | <input type="checkbox"/> สมุดรายงานผล / ใบรับรองการศึกษา / เอกสารการศึกษาจากโรงเรียนเดิม |
| | (สำหรับนักเรียนที่ย้ายหรือออกจากโรงเรียนก่อนจบหลักสูตรระดับประถมศึกษา) |

ท่านรู้จักโรงเรียนเพื่อองฟ้าวิทยาจาก

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> เอกสารและการประชาสัมพันธ์ของโรงเรียน | <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ของโรงเรียน | <input type="checkbox"/> ขับรถผ่านโรงเรียน |
| <input type="checkbox"/> มีผู้แนะนำ คือ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |

- สิทธิในการเบิกค่าเล่าเรียน เบิกไม่ได้ เบิกได้

ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
วันที่ เดือน พ.ศ.