



ใบสมัครเข้าเรียนชั้นม.๑

ยื่นใบสมัครวันที่...../...../.....

เลขที่สมัคร

โรงเรียนเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทร์ สมุทรสาคร
ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ติดรูป

ขนาด ๑ นิ้ว

๑. โปรดเขียนตัวบรรจงและกรอกให้ครบทุกรายการ

ชื่อ (เด็กชาย / เด็กหญิง).....นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ. ศ.....

ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทร.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทร.....

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล..... อาชีพ..... โทร.....

๒. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่..... ถนน..... แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๓. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่..... ถนน..... แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๔. การศึกษา ☐ กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ☐ จบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖

โรงเรียน..... จังหวัด.....

สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... ผลการเรียนเฉลี่ย ป. ๔ และ ป.๕.....

๕. แผนการเรียนที่เลือกเรียน นักเรียนสามารถเลือกแผนการเรียนได้ไม่เกิน ๒ อันดับ โดยเติมตัวเลข ๑ - ๒ ลงใน ☐

☐ แผนวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี ภาษาอังกฤษ (Intensive Science Technology English Program : ISTE)

☐ แผนการเรียนวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์

☐ แผนการเรียนภาษาอังกฤษ

☐ แผนการเรียนภาษาจีน

☐ แผนการเรียนวิทยาศาสตร์อุตสาหกรรม

☐ แผนการเรียนส่งเสริมความสามารถด้านศิลปะ-ดนตรี-นาฏศิลป์

(ด้านศิลปะ-ดนตรี เลือก ๑ หลักสูตร ☐ ศิลปะ, ☐ ดนตรีไทย, ☐ ดนตรีสากล, ☐ นาฏศิลป์)

☐ แผนการเรียนส่งเสริมความสามารถด้านกีฬา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและหลักฐานที่นำมาสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

.....สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัครเป็นผู้กรอก.....

ประเภทการรับสมัคร	หลักฐานการสมัคร ในกรณีที่ไม่มีเอกสารรายการใดก็ตาม หากไม่นำเอกสารมายื่นเพิ่มเติมในวันมอบตัวถือว่าสละสิทธิ์ (โปรดเรียงเอกสารตามนี้)
☐ โฉวตาจังหวัด ☐ โฉวตาอำเภอ ☐ นักเรียนบ้านใกล้ ☐ บุตรผู้มีอุปการคุณ ☐ บุตรตำรวจ/ทหารผ่านศึก ☐ บุตรเจ้าหน้าที่ พอ.สว. ☐ ความสามารถพิเศษ ☐ สอบคัดเลือก	๑. ☐ ใบสมัคร ๒. ☐ สำเนาสูติบัตรนักเรียน ๓. ☐ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ๔. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน ๕. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/สำเนาบัตรประชาชน ๖. ☐ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา/สำเนาบัตรประชาชน ๗. ☐ สำเนา ปพ.๑ (ระเบียนแสดงผลการเรียนรู้) ๘. ☐ ใบรับรองผลการเรียนเฉลี่ยตามฟอร์มที่แจกให้ สรุป เอกสารที่ขาดคือ ข้อ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

แบบเก็บข้อมูลทะเบียนนักเรียน

ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ชั้น.ม.....

ข้อมูลเบื้องต้นนักเรียน

ชื่อไทย (ด.ช , ด.ญ, นาย ,นางสาว).....นามสกุล.....

ชื่อ- สกุลภาษาอังกฤษ

เลขประจำตัวประชาชน

วัน เดือน ปีเกิด...../...../.....จังหวัดที่เกิด.....หมู่เลือด.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานภาพบิดามารดา

() อยู่ด้วยกัน () หย่าร้าง () แยกกันอยู่ () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม

() บิดามารดาถึงแก่กรรม () บิดาแต่งงานใหม่ () มารดาแต่งงานใหม่ () มารดาแต่งงานใหม่

จำนวนบุคคลที่ผู้ปกครองอุปการะ.....คน

จำนวนพี่น้อง จำนวนพี่น้องรวม.....คน จำนวนพี่ชาย.....คน จำนวนน้องชาย.....คน

จำนวนพี่สาว.....คน จำนวนน้องสาว.....คน จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่.....คน

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

(นาย).....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....

หมู่เลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

(นาง,นางสาว).....นามสกุล.....วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....

หมู่เลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....บาท () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิตแล้ว

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา)

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

(นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล..... วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....

หมู่เลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เกี่ยวข้องเป็น.....

อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย/ถนน

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

รายละเอียดนักเรียน

เด็กด้อยโอกาส

- | | | |
|--|-------------------------------|---------------------|
| () เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงาน | () เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ | () เด็กถูกทอดทิ้ง |
| () เด็กในสถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชน | () เด็กเร่ร่อน | () ผลกระทบจากเอดส์ |
| () ขนกลุ่มน้อย | () เด็กที่ถูกทำร้ายรุนแรง | () เด็กยากจน |
| () เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด | () เด็กกำพร้า | |
| () ทำงานรับผิดชอบตัวเองและครอบครัว | () อื่นๆ..... | |

การขาดแคลน

- | | | |
|-------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| () ไม่ขาดแคลน | () ขาดแคลนเครื่องแบบนักเรียน | () ขาดแคลนอาหารกลางวัน |
| () ขาดแคลนเครื่องเขียน | () ขาดแคลนแบบเรียน | |

เกณฑ์การรับทุนอุดหนุน

- | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| () ไม่ได้ขอรับทุนอุดหนุน | () นักเรียนที่มีถิ่นอยู่ห่างไกล | () บิดามารดาเสียชีวิตหาเลี้ยงตนเอง |
| () บิดามารดาทุพพลภาพไม่สามารถหาเลี้ยงครอบครัวได้ | () บิดามารดาแยกกันอยู่ถูกทอดทิ้ง | |

เด็กด้อยโอกาส

- | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------------|
| () เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงาน | () เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ | () เด็กถูกทอดทิ้ง |
| () เด็กอยู่ในสถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชน | () เด็กเร่ร่อน | () ผลกระทบจากเอดส์ |
| () ขนกลุ่มน้อย | () เด็กที่ถูกทำร้ายรุนแรง | () เด็กยากจน |
| () เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด | () เด็กกำพร้า | () ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว |
| () ไม่ได้ด้อยโอกาส | () อื่นๆ..... | |

นักเรียนมีแนวโน้มออกกลางคัน

- | | | | | |
|----------------------|----------------------|---------------------|--------------|-------------------------|
| () ยังไม่ออก | () ฐานะยากจน | () มีปัญหาครอบครัว | () สมรสแล้ว | () เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ |
| () อพยพตามผู้ปกครอง | () หาเลี้ยงครอบครัว | () อื่นๆ ระบุ..... | | |

ความพิการ/โรคประจำตัว

- ความพิการ** () พิกัดทางการมองเห็น () พิกัดทางการได้ยิน () พิกัดทางสติปัญญา
() พิกัดทางร่างกาย/สุขภาพ () พิกัดทางการเรียนรู้ () พิกัดทางการพูด/ภาษา () พิกัดทางพฤติกรรม และอารมณ์ () พิกัดทางอภิสติ () พิกัดซ้ำซ้อน () อื่นๆ ระบุ.....

โรคประจำตัว.....โรงพยาบาลที่ได้รับการรักษา.....

น้ำหนัก(กก.)..... **ส่วนสูง(ซม.)**.....

เดินทางโด () เดินเท้า () พาหนะเสียค่าโดยสาร () พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร

ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน.....กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท