

ดิฉันรูปถ่าย ภาพสี 1 นิ้ว	สำหรับเจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> อ.1 อายุไม่ครบตามเกณฑ์ (นับถึง 16 พ.ค.) <input type="checkbox"/> นัดมอบตัว วันที่..... <input type="checkbox"/> นัดสอบ(อ.2-ป.6) วันที่.....
------------------------------	--

ให้กาเครื่องหมาย ✓

**ใบสมัครนักเรียน
โรงเรียนสุวรรณวงศ์**

เลขที่.....
 เลขประจำตัว.....
 วันสมัคร.....

- ❖ ระดับชั้น.....
- ❖ Program ทัวไป E.Booster

- ชื่อ - สกุล (ต.ช./ต.ญ.)..... ชื่อเล่น.....
 ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ).....
 เลขประจำตัวประชาชน - - - - หมู่เลือด.....
 วัน- เดือน-ปี เกิด..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
 ศาสนา..... เกิดที่อำเภอ..... จังหวัด.....
- ชื่อ - สกุล บิดา..... อายุ..... ปี โทร.....
 การศึกษา..... อาชีพ..... ที่ทำงาน.....
 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 0 - 10,000 10,001 - 30,000 30,001 - 50,000 50,000 ขึ้นไป
- ชื่อ - สกุล มารดา..... อายุ..... ปี โทร.....
 การศึกษา..... อาชีพ..... ที่ทำงาน.....
 รายได้เฉลี่ยต่อเดือน 0 - 10,000 10,001 - 30,000 30,001 - 50,000 50,000 ขึ้นไป
- บิดา - มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม
- ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายของนักเรียน บิดา มารดา อื่นๆ (ความสัมพันธ์กับนักเรียน).....
 ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง..... อายุ..... ปี เลขบัตรประชาชน.....
 อาชีพ..... ที่ทำงาน..... โทร.....
- นักเรียนมีพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....ของครอบครัว
 ชื่อพี่น้อง 1.....อายุ.....ปี โรงเรียน.....
 2.....อายุ.....ปี โรงเรียน.....
 3.....อายุ.....ปี โรงเรียน.....
- ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน บ้านตนเอง บ้านเช่า อื่นๆ.....
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....
- นักเรียนมีโรคประจำตัวคือ.....ยาที่แพ้.....
- นักเรียนจบการศึกษาชั้น.....จากโรงเรียน.....จังหวัด..... ไม่เคยเข้า ร.ร.
- มอบตัวนักเรียนเข้าเรียนต่อชั้น.....โรงเรียนสุวรรณวงศ์ หาดใหญ่ เมื่อวันที่.....
- รู้จักโรงเรียนโดย มีผู้แนะนำ มีญาติ - พี่น้องเรียนอยู่ ได้รับจดหมาย อื่นๆ.....

****ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ และจะสนับสนุนและให้ความร่วมมือกับโรงเรียนอย่างเต็มที่ในการฝึกฝน อบรมนักเรียน โดยปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนและสนับสนุนการเข้าร่วมกิจกรรมที่โรงเรียนกำหนดทั้งภายในและภายนอกโรงเรียนอย่างเคร่งครัด**

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง ลงชื่อ.....ครูผู้รับสมัคร
 (.....)(ตัวบรรจง) (.....)(ตัวบรรจง)

(เฉพาะเจ้าหน้าที่) เอกสารการสมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 3 รูป สำเนาสูติบัตรนักเรียน สำเนาบัตรประชาชนบิดา สำเนาบัตรประชาชนมารดา
- เอกสารเพิ่มกรณีสมัครเข้าระหว่างชั้น หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน ใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล(ถ้ามี)
- สำเนาผลการเรียนเทอมล่าสุด ชำระค่าสมัครสอบ 100 บาท

ใบมอบตัวนักเรียน โรงเรียนสุวรรณวงศ์

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองของนักเรียน ขอทำสัญญามอบตัวกับโรงเรียนสุวรรณวงศ์มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เป็นนักเรียนของโรงเรียนสุวรรณวงศ์ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป
2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะอบรมสั่งสอน ตักเตือนนักเรียนให้เป็นผู้มีความประพฤติดี มีศีลธรรม ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาเล่าเรียนอยู่เสมอ และจะปกครองดูแลนักเรียนด้านการเรียนอย่างจริงจัง สม่ำเสมอ พร้อมทั้งร่วมแก้ปัญหาเกี่ยวกับครูผู้สอนรายวิชาและโรงเรียนในทุกภาคเรียนจนจบชั้นการศึกษา และปฏิบัติตามระเบียบของสถานศึกษาอย่างเคร่งครัด
3. ข้าพเจ้ายอมรับว่านักเรียนจะพ้นสภาพความเป็นนักเรียน เมื่อ
 - 3.1 ขาดเรียนติดต่อกันเกิน 15 วัน โดยไม่มีสาเหตุอันควร
 - 3.2 กระทำผิด ผ่าฝืนระเบียบของสถานศึกษา ก้าวร้าวลบหลู่ครู อาจารย์ หรือกระทำความผิดอื่น ๆ ซึ่งคณะกรรมการสถานศึกษามีมติให้พ้นสภาพความเป็นนักเรียน
 - 3.3 เสียชีวิต หรือทุพพลภาพจนไม่สามารถเป็นนักเรียนต่อไปได้
4. ข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะสนับสนุนกิจกรรมของสถานศึกษา และจะเข้าร่วมกิจกรรมที่สถานศึกษาแจ้งให้ทราบด้วยดี
5. ถ้านักเรียนไปก่อให้เกิดความเสียหายแก่ทรัพย์สิน ไม่ว่าในหรือนอกสถานศึกษา ข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกกรณี
6. ข้าพเจ้ารับทราบว่าโรงเรียนจัดทำประกันอุบัติเหตุกลุ่มให้กับนักเรียนทุกคน ซึ่งโรงเรียนจะรับผิดชอบตามวงเงินประกันเท่านั้น
7. หากโรงเรียนพบว่า นักเรียนเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องตามประเภทการจำแนกของกระทรวงศึกษาธิการ 9 ประการ ได้แก่
 1. บุคคลที่บกพร่องทางการมองเห็น
 2. บุคคลที่บกพร่องทางการได้ยิน
 3. บุคคลที่บกพร่องทางสติปัญญา
 4. บุคคลที่บกพร่องทางกายหรือสุขภาพ
 5. บุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้
 6. บุคคลที่บกพร่องทางการพูดและภาษา
 7. บุคคลที่มีปัญหาทางพฤติกรรมหรืออารมณ์
 8. บุคคลออทิสติก
 9. บุคคลพิการซ้ำซ้อน

หากนักเรียนมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งอันเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนา การเรียนรู้ และมีความบกพร่อง หรือมีพฤติกรรมก้าวร้าวซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้อื่นหรือก่อความเดือดร้อนแก่ผู้อื่น และเป็นปัญหาต่อการเรียนรู้ ผู้ปกครองต้องให้ความร่วมมือในการแก้ปัญหาอย่างเต็มที่ กรณีเป็นปัญหาที่ยืดเยื้อทางโรงเรียนขอสงวนสิทธิ์พิจารณาส่งต่อนักเรียนเป็นรายกรณี และข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงเรียนพิจารณาและปฏิบัติตามเงื่อนไขของโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ครูผู้รับมอบตัว

(.....)ตัวบรรจง

(.....)ตัวบรรจง

หนังสือยินยอม กรณีนักเรียนอายุไม่ครบตามเกณฑ์

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....

มีความประสงค์ให้บุตรในปกครองของข้าพเจ้า เข้าเรียนชั้นอนุบาล 1 ก่อนกำหนดเกณฑ์เข้าเรียนของภาครัฐ ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงเงื่อนไขของโรงเรียน ดังนี้

1. ยินยอม ชำระเงินอุดหนุนส่วนที่ขาดเพิ่มเติมตามหลักเกณฑ์การให้เงินอุดหนุนของภาครัฐ
2. จะยินยอมเข้าชั้นหากโรงเรียนพิจารณาแล้วว่านักเรียนยังไม่มีความพร้อมในการเลื่อนชั้น และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ

ลงชื่อรับทราบ.....ผู้ปกครอง

(.....)ตัวบรรจง