



ใบมอบตัวนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ห้องเรียนปกติ ปีการศึกษา 2564  
โรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต ๔

ข้าพเจ้า(ผู้มอบ).....เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น.....

ขอให้คำรับรองว่าจะสนับสนุนการศึกษาเล่าเรียนของนักเรียนในปกครองอย่างเต็มที่ และขอแจ้งรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อ ด.ช./ด.ญ. .... ชื่อเล่น.....

ชื่อภาษาอังกฤษ (Name).....(Nickname).....

๒. เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ที่ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... หมู่เลือด .....

๓. บิดาชื่อ นาย..... การศึกษา..... อาชีพ.....

ถึงแก่กรรม  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่ หมายเลขโทรศัพท์.....

๔. มารดาชื่อ นาง..... การศึกษา..... อาชีพ.....

ถึงแก่กรรม  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่ หมายเลขโทรศัพท์.....

๕. ความรู้เดิมของนักเรียน.....จากโรงเรียน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๖. นำเข้าโรงเรียนนี้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ในชั้นประถมศึกษาปีที่ .....

๗. ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๘. เวล่านี้อยู่กับ.....เกี่ยวข้องกับ.....

ความรู้.....อาชีพ.....ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

๙. มีพี่น้อง.....คน (ไม่รวมนักเรียน) เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน เรียนอยู่โรงเรียนนี้.....คน

๑๐. บ้านผู้ปกครองอยู่เป็น  บ้านตนเอง เช่าอยู่ อาศัยผู้อื่น บ้านพักข้าราชการ

๑๑. โรคประจำตัวนักเรียน  ไม่มี  มี คือ.....

๑๒. หลักฐานต่าง ๆ ที่นำมาแสดงพร้อมการมอบตัวในครั้งนี้

สำเนาสูติบัตรนักเรียน จำนวน 3 ฉบับ  สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน จำนวน 5 ฉบับ

สำเนาบัตรประชาชนบิดาและมารดา อย่างละ 5 ฉบับ  สำเนาทะเบียนบ้านบิดาและมารดา อย่างละ 5 ฉบับ

สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครองนักเรียน (กรณีนักเรียนไม่ได้อยู่กับบิดา-มารดา) จำนวน 5 ฉบับ

พร้อมการให้คำรับรอง ข้าพเจ้าได้ชำระเงินดังรายการต่อไปนี้

- ค่าหนังสือเรียน	1,116 บาท	- ค่าสมัครสมาชิกสมาคมผู้ปกครองฯ	110 บาท
- ค่าจ้างครูภาษาอังกฤษ	1,550 บาท		
- ค่าห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์	400 บาท		
- ค่าบำรุงการศึกษา	400 บาท		
- ค่าประกันอุบัติเหตุเด็กนักเรียนต่อปี	160 บาท		
<b>รวม</b>	<b>3,626 บาท</b>	<b>รวม</b>	<b>110 บาท</b>

**รวมเงินทั้งสิ้น 3,736 บาท**

อนึ่ง ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าเล่าเรียนในแต่ละภาคเรียนตามที่โรงเรียนกำหนด ถ้าล่วงเลยกำหนดเกิน ๑๕ วัน / และกรณีที่มีบุตรไม่สนใจการเรียน ส่งผลให้คุณภาพการเรียนลดลง มีพฤติกรรมไม่เหมาะสม ครูได้ใช้วิธีการหลากหลายในการปรับพฤติกรรมแล้วไม่ดีขึ้น ยินดีให้โรงเรียนนำนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าออกจากการเรียนในโปรแกรมนี้ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

...../...../.....

\*หมายเหตุ ค่าหนังสือเพิ่มเติม อาจปรับเปลี่ยนตามราคาปกและเมื่อชำระค่าใช้จ่ายดังกล่าวแล้วไม่สามารถเรียกเงินคืนได้ทุกกรณี

ความรู้เดิม

จากโรงเรียน.....  
ชั้นอนุบาลปีที่.....



ข้อมูลนักเรียนรายบุคคล

โรงเรียนอนุบาลตำราจราชานุสรณ์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาศรีสะเกษ เขต 4

\*\*\*\*\*

ข้อมูลเบื้องต้น

เลขประจำตัวนักเรียน.....ชั้นอนุบาลปีที่...../.....ชั้นประถมศึกษาปีที่...../.....

ชื่อ (เด็กชาย/เด็กหญิง) .....

(ภาษาอังกฤษ) .....

เลขประจำตัวประชาชน.....

วันเกิด...../...../.....กลุ่มเลือด.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

สถานที่เกิด ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ภาษาที่ใช้เป็นหลัก.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

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

รายละเอียดนักเรียน

ประวัติการเจ็บป่วย

โรคประจำตัว.....

ความด้อยโอกาส

- ( ) เด็กเร่ร่อน ( ) ชนกลุ่มน้อย ( ) เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ ( ) เด็กยากจน  
( ) เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงาน ( ) เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ ( ) ผลกระทบจากเอดส์ ( ) เด็กถูกทอดทิ้ง  
( ) เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด ( ) ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว ( ) กำพร้า ( ) อื่น ๆ

ความขาดแคลน

- ( ) ขาดแคลนแบบเรียน ( ) ขาดแคลนอาหารกลางวัน ( ) ขาดแคลนเครื่องเขียน ( ) ขาดแคลนเครื่องแบบ  
การเดินทาง

- ( ) เดินเท้า ( ) พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร ( ) พาหนะเสียค่าโดยสาร

ระยะเวลาเดินทาง.....นาที ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน.....กิโลเมตร

**ครอบครัว**

**สถานภาพของบิดามารดา**

- ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หม้าย  
( ) หย่าร้าง ( ) อยู่ด้วยกันจดทะเบียนสมรส ( ) อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียนสมรส  
( ) แยกกันอยู่ ( ) บิดาถึงแก่กรรม ( ) มารดาถึงแก่กรรม  
( ) บิดาและมารดาถึงแก่กรรม ( ) บิดาถึงแก่กรรมมารดาแต่งงานใหม่ ( ) มารดาถึงแก่กรรมบิดาแต่งงานใหม่

**ข้อมูลพี่น้อง**

พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน  
จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง).....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

**ข้อมูลบิดา ( ) เป็นผู้ปกครอง**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา.....ชนิดบัตร.....  
ชื่อ-สกุล บิดา.....อาชีพ.....  
รายได้ต่อเดือน (บาท).....กลุ่มเลือดของบิดา..... หมายเลขโทรศัพท์.....

**ข้อมูลมารดา ( ) เป็นผู้ปกครอง**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา.....ชนิดบัตร.....  
ชื่อ-สกุล มารดา.....อาชีพ.....  
รายได้ต่อเดือน (บาท).....กลุ่มเลือดของมารดา..... หมายเลขโทรศัพท์.....

**ข้อมูลผู้ปกครอง (ถ้าผู้ปกครองเป็นบิดา มารดา ไม่ต้องกรอกข้อมูลนี้)**

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง.....ชนิดบัตร.....  
ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง.....อาชีพ.....  
รายได้ต่อเดือน (บาท).....กลุ่มเลือดของผู้ปกครอง..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน ( ) พี่ ( ) ลุง ( ) ป้า ( ) น้า ( ) อา ( ) ปู่ ( ) ย่า ( ) ตา ( ) ยาย  
( ) อื่น ๆ.....

**แผนผังไปบ้านนักเรียน**

สมาชิกเลขที่.....  
สำหรับนายทะเบียนกรอก

### ใบสมัคร

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์

เขียนที่ โรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของเด็กหญิง/เด็กชาย.....  
นักเรียนชั้น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคม  
ผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์

ได้ทราบข้อบังคับของสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์ โดยตลอดแล้วขอเป็นสมาชิก  
ของสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์ มีความประสงค์ดังต่อไปนี้

ข้อที่ 1 ข้าพเจ้ามีนักเรียนในปกครองนักเรียนโรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์ และยังไม่เคยสมัครเป็นสมาชิก  
สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์ พร้อมยินดีที่จะจ่ายค่าสมัครเป็นสมาชิกดังกล่าว จำนวน  
100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) ค่าธรรมเนียม 10 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 110 บาท (หนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)

ข้อที่ 2 เมื่อข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิกแล้ว จะปฏิบัติตามข้อบังคับทุกประการ และจะพยายามส่งเสริมกิจกรรม  
สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์ เจริญก้าวหน้ายิ่งขึ้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

ความเห็น

ทราบ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

(นายสมยศ ภูสิงห์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลดำรงราชานุสรณ์

หมายเหตุ ผู้ปกครองท่านใดมีนักเรียนในการปกครองและให้สมัครเป็นสมาชิกแล้วไม่ต้องสมัครเพิ่มอีกแต่ผู้ปกครองที่  
ไม่เคยสมัครหรือมีนักเรียนในการปกครองเข้าเรียนในโรงเรียน