



ลำดับที่

ร.ร.อมาตยกุล

ใบสมัครนักเรียน

วันที่มาสมัคร _____

วันที่เข้าเรียน _____

ผู้รับสมัคร _____

ชื่อนักเรียน (ดูญ./ดช.) นามสกุล ชื่อเล่น

ชื่ออังกฤษ..... นามสกุลอังกฤษ.....

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) สมัครเข้าเรียนชั้น..... ปีการศึกษา..... 2569

จบการศึกษาชั้น..... จากโรงเรียน..... จังหวัด.....

ชื่อพิดา..... อายุ..... ปี

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน..... มือถือ.....

ชื่อมารดา..... อายุ..... ปี

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน..... มือถือ.....

พื้นหลังของเด็กเรียน ตามลำดับอายุมีดังนี้

ชื่อ	ชื่อเล่น	อายุ	เป็นพี่หรือน้อง
.....
.....
.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... แขวง..... เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : เพื่อที่จะสามารถเตรียมรับจำนวนผู้เรียนและจัดห้องเรียนได้อย่างเหมาะสม

ทางโรงเรียนจะไม่คืนค่าเทอมในทุกรอบ

สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัส _____ เลขประจำตัว น.ร. _____ เลขที่ใบ Bill Pay _____

โรคประจำตัว ประวัติการแพ้ และการติดต่อกวนนีฉุกเฉิน

ชื่อคนักเรียน (ด.ญ./ด.ช.) นามสกุล ชื่อเล่น

ชื่อภาษาอังกฤษ นามสกุลภาษาอังกฤษ

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.) เลขบัตรประชาชน

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา กรุ๊ปเลือด

โรคประจำตัว

ประวัติการแพ้

เบอร์ติดต่อกวนนีฉุกเฉิน

ใบมอบตัวนักเรียน

ข้าพเจ้า _____

เป็นผู้ปกครองของ _____

เข้าเรียนชั้น _____ ปีการศึกษา _____ ยินดีที่จะให้บุตรหลาน

เข้าเรียนที่โรงเรียนอนุบาลกุลด โดย

1. ข้าพเจ้าได้เข้าใจในนโยบาย และแนวปฏิบัติของโรงเรียนแล้ว และมอบความไว้วางใจให้ทางโรงเรียนดูแลบุตรหลาน
2. ข้าพเจ้าจะศึกษาและเบียบของโรงเรียนที่ได้ประกาศไว้ ซึ่งสามารถดูได้จาก www.amatyakulschool.com และจะติดตามระเบียบที่อาจมีการประกาศเพิ่ม
3. ข้าพเจ้าจะดูแลบุตรหลานให้ปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด ตลอดเวลา ที่ศึกษาอยู่โรงเรียนแห่งนี้
4. ข้าพเจ้ายินดีที่จะเข้ามาพบเพื่อปรึกษาหารือกับทางโรงเรียนเพื่อช่วยกันพัฒนาเด็กฯ เสีย
5. ข้าพเจ้าจะร่วมมือกับทางโรงเรียน พัฒนาโรงเรียนให้เป็นโรงเรียนคุณภาพ โดยให้ข้อเสนอแนะ หรือร่วมเป็นอาสาสมัครเท่าที่จะสามารถทำได้
6. ข้าพเจ้าจะชำระค่าเทอมตรงเวลาตามที่กำหนด

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้ปกครองของ _____

วันที่ _____