



--	--	--	--	--

ใบมอบตัวนักเรียนระดับประถมศึกษา

โรงเรียนอนุบาลเชียงของ อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย

ระดับชั้น.....ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *..... นามสกุล *.....

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

อายุ..... ปี อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... สถานที่ทำงาน.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย ขอมอบตัวนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)

..... นามสกุล..... ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าให้ไว้ต่อ

ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลเชียงของ อำเภอเชียงของ จังหวัดเชียงราย โดยนักเรียนได้รับการคัดเลือกเข้าเรียนชั้น.....

ปีการศึกษา..... ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

◇ ข้อมูลเบื้องต้น ◇

วันที่เข้าเรียน*.....

เลขประจำตัวนักเรียน*..... ชั้นที่เข้าเรียน*..... ห้องที่เข้าเรียน*.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

คำนำหน้านาม*..... เพศ*..... ชื่อ*..... นามสกุล*.....

ชื่อ (อังกฤษ)..... นามสกุล (อังกฤษ).....

วัน/เดือน/ปีเกิด*..... จังหวัดที่เกิด*..... อีเมล..... กลุ่มเลือด.....

เชื้อชาติ*..... สัญชาติ*..... ศาสนา*..... ภาษาที่ใช้เป็นหลัก..... ภาษาอื่น.....

สำเร็จ/กำลังศึกษาอยู่ระดับชั้น..... จากโรงเรียน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

◆ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ◆

เลขรหัสประจำบ้าน* - - บ้านเลขที่*

หมู่ที่ (ถ้าไม่มีใส่ 0)* ถนน (ถ้าไม่มีใส่ -).....

จังหวัด*อำเภอ*ตำบล*รหัสไปรษณีย์*

หมายเลขโทรศัพท์.....

◆ ที่อยู่ปัจจุบัน ◆

เลขรหัสประจำบ้าน* - - บ้านเลขที่*

หมู่ที่ (ถ้าไม่มีใส่ 0)* ถนน (ถ้าไม่มีใส่ -).....

จังหวัด*อำเภอ*ตำบล*รหัสไปรษณีย์*

หมายเลขโทรศัพท์.....

◆ รายละเอียดนักเรียน ◆

นักเรียนอาศัยอยู่กับ บิดา - มารดา บิดา มารดา ผู้ปกครอง ระบุ.....

ที่พักอาศัย

บ้านของตนเอง บ้านเช่า บ้านญาติ

พักนอนประจำ ระบุที่พัก บ้านพักรวมกับชุมชน บ้านพักครู ที่พักนักเรียน บ้านเช่า วัด อาศัยอยู่กับญาติ

***พักนอนประจำ หมายถึง นักเรียนที่ไม่ได้พักอาศัยอยู่กับพ่อแม่

เด็กด้อยโอกาส ระบุประเภท ถูกบังคับให้ขายแรงงาน เด็กอยู่ในธุรกิจทางเพศ เด็กถูกทอดทิ้ง

เด็กในสถานพินิจ และคุ้มครองเด็กเยาวชน เด็กเร่ร่อน ผลกระทบจากเอดส์

ชนกลุ่มน้อย เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ **เด็กยากจน

เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด กำพร้า ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว

** หมายถึง กรณีเด็กยากจน ให้กรอกรายได้ต่อเดือนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครองในหน้า 3/3 ด้วย

ความพิการ ระบุความพิการ ทางการมองเห็น ทางการได้ยิน ทางสติปัญญา ทางร่างกาย / สุขภาพ

ทางการเรียนรู้ ทางการพูด / ภาษา ทางพฤติกรรม / อารมณ์

ออทิสติก พิกัดซ้ำซ้อน

ความขาดแคลน ขาดแคลนแบบเรียน ขาดแคลนอาหารกลางวัน

ขาดแคลนเครื่องเขียน ขาดแคลนเครื่องแบบนักเรียน

การเดินทางมาโรงเรียน* เดินเท้า พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร พาหนะเสียค่าโดยสาร จักรยานยืมเรียน

ระยะเวลาเดินทาง (นาที)*

ระยะห่างจากรร.* ทางน้ำ (กม.)..... ถนนลูกรัง(กม.)..... ถนนลาดยาง (กม.).....

◇ สุขภาพ ◇

น้ำหนัก*..... ส่วนสูง*.....

การแพ้พิษ แพ้ยา* แพ้พิษ คือ..... แพ้ยา คือ.....

การผ่าตัด ไม่เคย เคย คือ.....

ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ

โรคประจำตัว* ไม่มี มี คือ

◇ ครอบครัว ◇

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สถานภาพสมรส สมรส โสด หม้าย หย่าร้าง อยู่ด้วยกัน

แยกกันอยู่ บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม บิดาและมารดาถึงแก่กรรม

บิดาถึงแก่กรรมมารดาแต่งงานใหม่ มารดาถึงแก่กรรมบิดาแต่งงานใหม่

ข้อมูลพี่น้อง

จำนวนพี่ชาย*.....จำนวนน้องชาย*.....

จำนวนพี่สาว*.....จำนวนน้องสาว*.....

เป็นบุตรลำดับที่*.....

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา*..... ชนิดบัตร* บัตรประชาชน อื่น ๆ

ชื่อบิดา*.....นามสกุลบิดา*.....

กลุ่มเลือดของบิดา..... รายได้ต่อเดือน (บาท).....

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา.....

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา*..... ชนิดบัตร* บัตรประชาชน อื่น ๆ

ชื่อมารดา*.....นามสกุลมารดา*.....

กลุ่มเลือดของมารดา..... รายได้ต่อเดือน (บาท).....

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง*..... ชนิดบัตร* บัตรประชาชน อื่น ๆ

ชื่อผู้ปกครอง *.....นามสกุลผู้ปกครอง*.....

กลุ่มเลือดของผู้ปกครอง..... รายได้ต่อเดือน (บาท).....

หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ปกครอง..... ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน*.....

ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยได้รับ

.....
.....

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี/กีฬา/ศิลปะ/อื่น ๆ โปรดระบุ)

.....
.....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่ อำเภอเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ในการเรียน การเข้าร่วมกิจกรรม และการเข้าเป็นนักเรียน หากนักเรียนในการปกครองของข้าพเจ้ากระทำผิดใด ๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครูที่ได้รับมอบหมายดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่

ลงชื่อ..... (ผู้มอบตัว)

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.



หนังสือให้ความยินยอมเข้าเรียนและชำระค่าบำรุงการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2568

โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงใหม่ เขต 4

.....

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้
ด.ช./ด.ญ.ซึ่งมีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ.....
เข้าเรียนในระดับชั้น.....โรงเรียนอนุบาลเชียงใหม่ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าพร้อมชำระเงิน
ค่าบำรุงการศึกษาในครั้งนี้เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ค่าบำรุงการศึกษา ห้องเรียนปกติ ภาคเรียนละ 1,000 บาท
 ค่าบำรุงการศึกษา ห้องเรียนโครงการพิเศษ MEP ภาคเรียนละ 8,000 บาท
 ค่าบำรุงการศึกษา ห้องเรียนโครงการ EIS ภาคเรียนละ 3,000 บาท