

แบบกรอกข้อมูลนักเรียนเข้าใหม่ ปีการศึกษา 2569 ชั้น .....

โรงเรียนบ้านป่าแดง กลุ่มเครือข่ายพัฒนาคุณภาพเกาะช้าง เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชิงชาย เขต3

คำชี้แจง ให้กรอกข้อมูล หรือทำเครื่องหมาย ✓ ให้ครบถ้วนต้องเพื่อผลประโยชน์ของตัวเอง

- 1. เลขประจำตัวประชาชน
- 2. เลขประจำตัวนักเรียน..... (ถ้าเคยเรียน โรงเรียนบ้านป่าแดงให้ใช้เลขประจำตัวเดิม)
- 3. คำนำหน้า ( ) เด็กชาย ( ) เด็กหญิง  
เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง  
ชื่อ.....ชื่อสกุล.....  
ชื่อเล่น.....หมู่เลือด.....
- 4. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
- 5. ศาสนา ( ) พุทธ ( ) คริสต์ ( ) อิสลาม ( ) อื่นๆ ระบุ.....
- 6. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
- 7. มีพี่น้องกี่คน.....นักเรียนเป็นคนที่.....มีพี่น้องในโรงเรียนกี่คน.....
- 8. สำเร็จการศึกษาระดับชั้น.....สมัครเข้าเรียนต่อชั้น.....
- 9. จบจากโรงเรียน.....จังหวัด.....
- 10. ชื่อ - สกุล บิดาผู้ให้กำเนิด.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/ปี
- 11. สถานภาพบิดา  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  แต่งงานใหม่  
 แยกกันอยู่  อยู่ด้วยกัน  หย่าร้าง  
 ไม่ทราบติดต่อไม่ได้  อื่นๆ ระบุ.....
- 12. ชื่อ - สกุล มารดาผู้ให้กำเนิด.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/ปี
- 13. สถานภาพมารดา  มีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม  หย่าร้าง  
 แยกกันอยู่  อยู่ด้วยกัน  
 ไม่ทราบติดต่อไม่ได้  อื่นๆ ระบุ.....

กรณีนักเรียนที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดา

- 14. ชื่อ - สกุลผู้ปกครอง.....เกี่ยวข้องกับ.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....  
อาชีพของผู้ปกครอง.....รายได้ของผู้ปกครอง.....บาท ต่อปี  
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ของผู้ปกครอง บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

15. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของนักเรียน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

### ในเขตบริการ

16. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ของนักเรียน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล เกาะช้าง อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57130  
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

### นอกเขตบริการ

17. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ของนักเรียน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

18. ชื่อโรงพยาบาลที่เกิด..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... ประเทศ.....

19. จำนวนพี่น้อง จำนวนพี่ชาย..... คน จำนวนพี่สาว..... คน จำนวนน้องชาย..... คน จำนวนน้องสาว..... คน  
จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่ไม่รวมนักเรียน..... คน เป็นบุตรลำดับที่.....

### 20. ความด้อยโอกาส

- ไม่มี     เด็กนักเรียนยากจนผู้ปกครองมีรายได้ต่อครัวเรือนไม่เกิน 40,000 บาทต่อปี  
 อื่นๆระบุ.....

21. ระยะทางจากบ้านมาโรงเรียน ..... กิโลเมตร เดินทางโดย.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลายพิมพ์นิ้วหัวแม่มือขวา  
หรือหัวแม่มือซ้าย  
ของผู้สมัครเข้าเรียน

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง/ผู้เขียน  
(.....)  
(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง  
(.....)  
(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)  
(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

### หลักฐานการสมัครเรียนของนักเรียน

1. ( ) สูติบัตร
2. ( ) สำเนาทะเบียนของตนเอง
3. ( ) สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา
4. ( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดามารดา
5. ( ) รูปถ่าย ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 3 ใบ

### สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน - วัด ผลกรอก

1. ( ) การตรวจสอบ ทบ.01/1, ทร.14, หลักฐานแสดงผลการเรียนไม่มีปัญหา
2. ( ) บันทึกข้อมูลจาก ทบ.01/1 ลงคอมพิวเตอร์เรียบร้อยแล้ว
3. ( ) ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลคอมพิวเตอร์กับ ทบ.0/1 และได้  
แก้ไขในฉบับร่างแล้ว
4. ( ) กรอกข้อมูลลงในทะเบียนใหญ่เรียบร้อยแล้ว
5. ( ) อื่น ๆ .....