



ชั้นประถมศึกษาปีที่.....

เลขประจำตัวนักเรียน.....

ลงชื่อ .....หัวหน้างานทะเบียน/วัดผล

(นางสาวอโนมา สัตนาโค)

ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะ ครูชำนาญการพิเศษ

### ใบมอบตัวนักเรียน โรงเรียนเทศบาลสวนสนุก

ชื่อ เด็กชาย/เด็กหญิง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อาชีพ .....เกี่ยวข้องกับ .....

ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาลสวนสนุก ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ด้วย เด็กชาย/เด็กหญิง..... ชื่อเล่น.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... ศาสนา..... ( ) นักเรียนในเขตพื้นที่บริการ ( ) นักเรียนทั่วไป

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... บ้าน..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

ชื่อบิดา..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ชื่อผู้ปกครอง..... อาชีพ..... โทรศัพท์.....

ชื่อโรงเรียนเดิม.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ออกจากโรงเรียนเดิม เนื่องจาก.....

การมอบตัวเข้าเป็นนักเรียนของโรงเรียนเทศบาลสวนสนุกในครั้งนี้ ผู้ปกครองขอให้คำรับรองว่า จะดูแลเอาใจใส่ และเป็นผู้คอยตักเตือนให้มีความขยันหมั่นเพียรในการเล่าเรียน ตลอดจนการประพฤติปฏิบัติตนตามกฎระเบียบวินัย ข้อบังคับของโรงเรียนที่กำหนดไว้ทุกประการ พร้อมให้การสนับสนุนการเรียนของเด็กเป็นอย่างดี จึงขอมอบตัว เด็กชาย/เด็กหญิง..... ให้เป็นนักเรียนของโรงเรียนนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)..... ผู้ปกครอง

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้อนุมัติให้รับนักเรียนเข้าเรียนได้

(นายพัฒนา ยอดสะอี่)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาลสวนสนุก

รายการหลักฐาน	หมายเหตุ (ลงรายการกรณีขาดส่งหลักฐานต่างๆ)
( ) สำเนาสูติบัตรนักเรียน	
( ) สำเนาทะเบียนบ้าน (นักเรียน, บิดา, มารดา)	
( ) สำเนาบัตรบิดา, มารดา	



รับวันที่.....  
ทะเบียนเลขที่.....  
สมาชิกประเภท.....

## ใบสมัครสมาชิกสมาคมศิษย์เก่า ผู้ปกครอง และครูโรงเรียนเทศบาลสวนสนุก

เขียนที่ โรงเรียนเทศบาลสวนสนุก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้าชื่อ นาย นาง นางสาว..... นามสกุล.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ผู้ปกครอง เด็กชาย/เด็กหญิง.....ชั้น.....

ความสัมพันธ์กับนักเรียน

บิดา  มารดา  อื่นๆ.....

๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓. มีนักเรียนโรงเรียนเทศบาลสวนสนุกที่อยู่ในปกครองของท่าน จำนวน .....คน คือ

๓.๑ เด็กชาย/เด็กหญิง.....ชั้น.....

๓.๒ เด็กชาย/เด็กหญิง.....ชั้น.....

๓.๓ เด็กชาย/เด็กหญิง.....ชั้น.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมเป็นสมาชิกสมาคมศิษย์เก่า ผู้ปกครอง และครูโรงเรียนเทศบาลสวนสนุก และยินยอมปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ ข้อบังคับของสมาคมฯ ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....นายทะเบียน/ผู้รับสมัคร

( นางสาวอนิมา สัตนาโค )

แบบเก็บข้อมูลนักเรียน โรงเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีการศึกษา 2565

โรงเรียน เทศบาลสวนสนุก สำนักงานการศึกษาเทศบาลนครขอนแก่น

ข้อมูลประจำตัวนักเรียน

เลขประจำตัวประชาชน .....

เลขประจำตัวนักเรียน .....

ชื่อ ค.ช. / ค.ญ. .... นามสกุล .....

วัน / เดือน / ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....

วัน / เดือน / ปี ที่เข้าศึกษา ..... ส่วนสูง ..... น้ำหนัก  ..... ส่วนตามเกณฑ์

ระดับการศึกษา  ประถมศึกษาปีที่.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....

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

บุคคล/สถานที่ติดต่อฉุกเฉิน ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน  เหมือนที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (กรณี ที่อยู่ปัจจุบันตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่าง)

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....

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

ข้อมูลครอบครัวนักเรียน

บิดา ชื่อ ..... นามสกุล ..... ศาสนา .....

ระดับการศึกษา ..... อาชีพ ..... รายได้ต่อเดือน ..... บาท

สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ .....

มารดา ชื่อ ..... นามสกุล ..... ศาสนา .....

ระดับการศึกษา ..... อาชีพ ..... รายได้ต่อเดือน ..... บาท

สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ .....

สถานะครอบครัว  อยู่ด้วยกัน  หักร้างกัน  บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม  มารดาและบิดาถึงแก่กรรม

ผู้ปกครอง  บิดา  มารดา (กรณี บิดา/มารดา เป็นผู้ปกครองไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่าง)  บุคคลอื่น

ชื่อ ..... นามสกุล ..... ความเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น .....

ระดับการศึกษา ..... อาชีพ ..... รายได้ต่อเดือน ..... บาท

สถานที่ทำงาน ..... โทรศัพท์ ..... รายได้ครอบครัวต่อปี ..... บาท

สิทธิของครอบครัว สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน  ได้  ไม่ได้ สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล  ได้  ไม่ได้

สถานภาพนักเรียน  ปกติ  ด้อยโอกาส  ขาดแคลนทุนทรัพย์  ไร้สัญชาติ  ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง

ไม่มีบิดามารดาผู้ปกครอง

ความสามารถพิเศษ  ดนตรี  กีฬา  ศิลปะ  ภาษา  อื่นๆ (ระบุ) .....

ระบุรายละเอียด .....

ความต้องการพิเศษเรียนร่วม  การเห็น  การได้ยิน  สติปัญญา  ร่างกาย / สุขภาพ  การเรียนรู้

การพูดและภาษา  พฤติกรรม / อารมณ์  ออทิสติก  พิกัดซ้าย/ขวา

สมาธิสั้น  ความสามารถพิเศษ (พรสวรรค์พิเศษ)

ประเภทกิจกรรม  ลูกเสือ  เนตรนารี ( สำรอง  สามัญ  สามัญรุ่นใหญ่  วิสามัญ)

อวกาศ (ระดับ 1  ระดับ 2  ระดับ 3  ระดับ 4)

กรณีออกระหว่างปี(สาเหตุ)  ไปศึกษาต่อที่อื่น  แต่งงาน  ไม่ผ่านเกณฑ์  พันอายุตาม พรบ.

ขาดทุนทรัพย์  ประกอบอาชีพ  สาเหตุอื่นๆ(ระบุ) .....

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/ ผู้ปกครอง

(.....)

ผู้ให้ข้อมูล

งานทะเบียนนักเรียน โรงเรียนเทศบาลสวนสนุก