



ใบมอบตัวเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ .....ห้อง..... ปีการศึกษา 2567  
โรงเรียนชัยบาดาลวิทยา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอมอบตัวนักเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนชัยบาดาลวิทยา

ช่องข้อมูลที่มี \* (ดอกจัน) กรุณากรอกให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์แก่นักเรียนเอง

◇ ข้อมูลเบื้องต้น ◇

วันที่เข้าเรียน\*...16 พ.ค.2567.....

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

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

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

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

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

◇ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ◇

รหัสประจำบ้าน\*  -  -  บ้านเลขที่\*.....

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

จังหวัด\*.....อำเภอ\*.....ตำบล\*.....รหัสไปรษณีย์\*.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

### ◇ ที่อยู่ปัจจุบัน ◇

รหัสประจำบ้าน\*     -       -  บ้านเลขที่\*.....

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

จังหวัด\* .....อำเภอ\* .....ตำบล\* .....รหัสไปรษณีย์\* .....

หมายเลขโทรศัพท์.....

### ◇ รายละเอียดนักเรียน ◇ ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องสี่เหลี่ยม และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

\*\*\*ถ้าอาศัยอยู่บ้านของบิดา - มารดา ไม่ต้อง ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องใดเลย

ระบุที่พัก  พักนอนประจำ  บ้านพักร่วมกับชุมชน  บ้านพักครู  ที่พักนักเรียน  บ้านเช่า  วัด  อาศัยอยู่กับญาติ

\*\*\*พักนอนประจำ หมายถึง ที่พักอาศัยในสถานที่ ที่โรงเรียนจัดให้ หรือที่ซึ่งทางโรงเรียนสามารถดำเนินการควบคุมดูแลได้เช่น

1. บ้านพักครู หมายถึง บ้านพักครูที่ให้นักเรียนพักนอนประจำ หรืออาศัยอยู่กับครู หรืออยู่เฉพาะนักเรียนก็ได้
2. ที่พักนักเรียน หมายถึง บ้านพัก/นอนที่โรงเรียนสร้างขึ้นโดยงบประมาณหรือเงินบริจาค
3. พักร่วมกับชุมชน/อื่นๆ หมายถึง บ้านพักในชุมชนหรือวัด ที่ชุมชนหรือวัดให้ความร่วมมือให้นักเรียนอาศัยพักนอนประจำ

ไม่ได้มีโอกาส

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> เด็กด้อยโอกาส ระบุประเภท | <input type="checkbox"/> ถูกบังคับให้ขายแรงงาน | <input type="checkbox"/> เด็กอยู่ในธุรกิจทางเพศ                |
| <input type="checkbox"/> เด็กถูกละเลย             | <input type="checkbox"/> เด็กถูกละทิ้ง         | <input type="checkbox"/> เด็กในสถานพินิจ และคุ้มครองเด็กเยาวชน |
| <input type="checkbox"/> เด็กเร่ร่อน              | <input type="checkbox"/> ชนกลุ่มน้อย           | <input type="checkbox"/> ผลกระทบจากเอดส์                       |
| <input type="checkbox"/> เด็กยากจน                | <input type="checkbox"/> กำพร้า                | <input type="checkbox"/> เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ                 |
| <input type="checkbox"/> เด็กพิการ                |  | <input type="checkbox"/> เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด       |
|   |  | <input type="checkbox"/> ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว        |

ไม่ขาดแคลน

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลน | <input type="checkbox"/> ขาดแคลนแบบเรียน     | <input type="checkbox"/> ขาดแคลนอาหารกลางวัน       |
|                                  | <input type="checkbox"/> ขาดแคลนเครื่องเขียน | <input type="checkbox"/> ขาดแคลนเครื่องแบบนักเรียน |

การเดินทางมาโรงเรียน\*  เดินเท้า  พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร  พาหนะเสียค่าโดยสาร  จักรยานยืมเรียน

ระยะเวลาเดินทาง (นาที)\* .....

ระยะห่างจากร.ร\*. ทางน้ำ (กม.)..... ถนนลูกรัง(กม.)..... ถนนลาดยาง (กม.).....

◆ สุขภาพ ◆

น้ำหนัก\* ..... ส่วนสูง\* .....

◆ ครอบครัว ◆ ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องสี่เหลี่ยม และกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

**สถานภาพสมรสของบิดามารดา**

- สถานภาพสมรส
- |   |   |   |                                   |
|---|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกันจดทะเบียนสมรส       | <input type="checkbox"/> โสด                            | <input type="checkbox"/> หม้าย          | <input type="checkbox"/> หย่าร้าง |
| <input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียนสมรส | <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่                     | <input type="checkbox"/> บิดาถึงแก่กรรม |                                   |
| <input type="checkbox"/> มารดาถึงแก่กรรม                | <input type="checkbox"/> บิดาและมารดาถึงแก่กรรม         |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> บิดาถึงแก่กรรมมารดาแต่งงานใหม่ | <input type="checkbox"/> มารดาถึงแก่กรรมบิดาแต่งงานใหม่ |   |                                   |

**ข้อมูลพี่น้อง**

จำนวนพี่ชาย\* ..... จำนวนน้องชาย\* .....

จำนวนพี่สาว\* ..... จำนวนน้องสาว\* ..... เป็นบุตรลำดับที่\* .....

จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่(ไม่รวมตัวเอง) .....

**ข้อมูลบิดา (ผู้ให้กำเนิด)**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา\* .....

ชนิดบัตร\*  บัตรประชาชน  พาสปอร์ต  บัตรต่างด้าว  อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร .....

ชื่อบิดา\* ..... นามสกุลบิดา\* .....

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

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา.....

**ข้อมูลมารดา (ผู้ให้กำเนิด)**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา\* .....

ชนิดบัตร\*  บัตรประชาชน  พาสปอร์ต  บัตรต่างด้าว  อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร .....

ชื่อมารดา\* ..... นามสกุลมารดา\* .....

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

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา.....

## ข้อมูลผู้ปกครองในกรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดาหรือมารดา

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง\* .....

ชนิดบัตร\*  บัตรประชาชน  พาสปอร์ต  บัตรต่างด้าว  อื่นๆ/ไม่มีเอกสาร.....

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

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดักเตือนนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าให้มีความขยันหมั่นเพียร ประพฤติตนเรียบร้อย ตามระเบียบวินัย คำสั่ง ข้อบังคับของทางโรงเรียนทุกประการ หากนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใด ๆ ที่เป็นการไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือครูอาจารย์ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียนชัยบาดาลวิทยา และขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....

## สำหรับเจ้าหน้าที่

## เอกสารที่แนบมา

 รูปถ่าย ขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ติดในใบมอบตัว) สำเนา ปพ.1 (สำเนาหน้า-หลัง) สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน สำเนาสูติบัตรนักเรียน

สำเนาทะเบียนบ้าน (ทุกคน) หากไม่มีขอคัดลอกได้จากอำเภอ +

 นักเรียน บิดา มารดา ผู้ปกครอง..... สำเนาหนังสือเดินทาง หรือสำเนาบัตรต่างด้าว (กรณีผู้ปกครองเป็นชาวต่างชาติ)

สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล (ถ้ามี)

 นักเรียน บิดา มารดา

บันทึกเพิ่มเติม.....

 เอกสารครบ เอกสารไม่ครบ

หมายเหตุ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง)

เจ้าหน้าที่รับมอบตัว



เลขที่...../.....  
ใบเสร็จเลขที่.....เล่มที่.....

### ใบสมัคร

เป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนชัยบาดาลวิทยา

เขียนที่โรงเรียนชัยบาดาลวิทยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ปกครอง)(นาย ,นาง ,นางสาว).....

อาชีพ.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

เป็นผู้ปกครองของนักเรียนชื่อ (เด็กชาย,เด็กหญิง,นาย,นางสาว) .....

ชั้น ม. ....เลขที่.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนชัยบาดาลวิทยา

- ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3 ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า เป็นเงิน 10 บาท  
ค่าบำรุงสมาคมฯ เป็นรายปี จำนวน 3 ปี เป็นเงิน 300 บาท
- ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4-6 ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า เป็นเงิน 10 บาท  
ค่าบำรุงสมาคมฯ เป็นรายปี จำนวน 3 ปี เป็นเงิน 300 บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร (ผู้ปกครอง)

(.....)

### สำหรับครูผู้รับสมัคร

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า ปีการศึกษา 2567 เป็นเงิน 10 บาท และค่าบำรุงสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนชัยบาดาลวิทยารายปี จำนวน 3 ปี เป็นเงิน 300 บาท รวมเป็นเงิน 310 บาท (สามร้อยสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ครูผู้รับผู้สมัคร

(.....)