

สำหรับเจ้าหน้าที่		
เลขที่ ใบสมัคร		
วันที่		
หมายเลข ประจำตัวนักเรียน		
อนุมัติ	ครูใหญ่	ผู้จัดการ



รูปถ่าย

**PRANGTHIP KINDERGARTEN**  
 29 Vibhavadee-Rangsit 50 Jatujak  
 Bangkok 10900 THAILAND  
 www.prangthip.ac.th

### ใบสมัครเข้าเรียน

สมัครเข้าเรียนในระดับชั้น	<input type="radio"/> เดย์แคร์ XS <input type="radio"/> เดย์แคร์ S <input type="radio"/> เดย์แคร์ M <input type="radio"/> เดย์แคร์ L
---------------------------	---

### ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ	นามสกุล			
ชื่อกลาง	ชื่อเล่น			
Name	Surname			
Middle Name	Nickname			
อายุ	วันเกิด			
เพศ	<input type="radio"/> หญิง	สถานที่เกิด	จังหวัด	ประเทศ
	<input type="radio"/> ชาย			
สัญชาติ	เชื้อชาติ	เลขประจำตัวประชาชน		
ศาสนา	ภาษาที่ใช้สื่อสารที่บ้าน			
โรงเรียนที่เคยศึกษา	โรงเรียนที่เคยศึกษา			

ที่อยู่ปัจจุบัน	เลขที่.....Condo/Apt. ....ถนน.....แขวง.....
	เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
	โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ที่อยู่ สำหรับจัดส่งเอกสาร (กรณีแตกต่าง)	เลขที่.....Condo/Apt. ....ถนน.....แขวง.....
	เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
	โทรศัพท์.....โทรสาร.....

### ข้อมูลของบิดา

ชื่อ		ชื่อกลาง	
นามสกุล		สัญชาติ / เชื้อชาติ	
เลขที่บัตรประชาชน		ศาสนา	
การศึกษา		อาชีพ	
สถานที่ทำงาน		ตำแหน่ง	
โทรศัพท์บ้าน		โทรศัพท์มือถือ	
โทรศัพท์สำนักงาน		E-mail Address	
ที่อยู่	เลขที่.....Condo/Apt. ....ถนน.....แขวง.....		
ในกรณีที่แตกต่างกันนักเรียน	เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....		

### ข้อมูลของมารดา

ชื่อ		ชื่อกลาง	
นามสกุล		สัญชาติ / เชื้อชาติ	
เลขที่บัตรประชาชน		ศาสนา	
การศึกษา		อาชีพ	
สถานที่ทำงาน		ตำแหน่ง	
โทรศัพท์บ้าน		โทรศัพท์มือถือ	
โทรศัพท์สำนักงาน		E-mail Address	
ที่อยู่	เลขที่.....Condo/Apt. ....ถนน.....แขวง.....		
ในกรณีที่แตกต่างกันนักเรียน	เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....		

### ข้อมูลของผู้ปกครอง

ชื่อ		ชื่อกลาง	
นามสกุล		สัญชาติ / เชื้อชาติ	
เลขที่บัตรประชาชน		ศาสนา	
การศึกษา		อาชีพ	
สถานที่ทำงาน		ตำแหน่ง	
โทรศัพท์บ้าน		โทรศัพท์มือถือ	
โทรศัพท์สำนักงาน		E-mail Address	
ที่อยู่	เลขที่.....Condo/Apt. ....ถนน.....แขวง.....		
ในกรณีที่แตกต่างกันนักเรียน	เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....		

รายละเอียดของพี - น้อง				
ชื่อ	นามสกุล	อายุ	กำลังศึกษาที่	ระดับชั้น

ใส่เครื่องหมาย / ในช่องเลือก
ปัจจุบันอยู่ในความดูแล <input type="radio"/> บิดา <input type="radio"/> มารดา <input type="radio"/> ผู้ปกครอง
บุคคลที่โรงเรียนสามารถติดต่อได้ <input type="radio"/> บิดา <input type="radio"/> มารดา <input type="radio"/> ผู้ปกครอง

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ	ชื่อ
นามสกุล	นามสกุล
โทรศัพท์บ้าน	โทรศัพท์บ้าน
โทรศัพท์สำนักงาน	โทรศัพท์สำนักงาน
โทรศัพท์มือถือ	โทรศัพท์มือถือ
ความสัมพันธ์กับนักเรียน	ความสัมพันธ์กับนักเรียน

ประวัติทางการแพทย์

แพทย์ประจำตัว	โทรศัพท์มือถือ
โรงพยาบาล	โทรศัพท์โรงพยาบาล
โรคประจำตัว	
กรุ๊ปเลือด	
ประวัติการแพ้ยา	
ประวัติการแพ้อาหาร	
ข้อมูลอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์ในการดูแลนักเรียน	

ขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

บิดา / มารดา / ผู้ปกครอง.....ลงนาม

วันที่...../...../.....

อบอุ่นเหมือนบ้าน ปู่พี่ฐานความพร้อม

