



ประกาศเทศบาลนครปากเกร็ด
เรื่อง รับสมัครเด็กเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด
โรงเรียนชลประทานสงเคราะห์ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด โรงเรียนชลประทานสงเคราะห์ จะเปิดรับสมัครเด็ก โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ มีอายุ ๓ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ (เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓)
- ๑.๓ มีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตเทศบาลนครปากเกร็ด
- ๑.๔ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่รับสมัคร จำนวน ๒๕ คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

- ๓.๑ ใบสมัครที่กรอกข้อความสมบูรณ์
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก ๑ ชุด พร้อมฉบับจริง
- ๓.๓ สำเนาสูติบัตร ๑ ชุด พร้อมฉบับจริง
- ๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา ๑ ชุด พร้อมฉบับจริง
- ๓.๕ สำเนาบัตรประชาชนของบิดามารดา ๑ ชุด พร้อมฉบับจริง
- ๓.๖ สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์
- ๓.๗ รูปถ่ายเด็ก ขนาด ๑ นิ้ว ๔ รูป
- ๓.๘ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

ติดต่อขอใบสมัครและกำหนดการรับสมัคร ได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด โรงเรียนชลประทานสงเคราะห์ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

๕. ประกาศรายชื่อเด็กที่มีสิทธิเข้ารับการเตรียมความพร้อม

วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด โรงเรียนชลประทานสงเคราะห์

๖. วันมอบตัว

๖.๑ ผู้ที่มีสิทธิเข้ารับการเตรียมความพร้อม ให้มอบตัวโดยผู้ปกครองและเข้าร่วมประชุม ในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด โรงเรียนชลประทานสงเคราะห์

หมายเหตุ วันและเวลาดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลง เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๖.๒ กรณีไม่มามอบตัวโดยผู้ปกครองไม่มาเข้าร่วมประชุมในวันและเวลาดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์

๗. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ปิดเรียน วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ปิดเรียน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

กำหนดระยะเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์

- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๘. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๙. เครื่องใช้สำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดให้

- เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ แป้ง

๑๐. อาหารสำหรับเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน

- เวลา ๑๔.๒๐ น. ดื่มนม อาหารว่าง

๑๑. การรักษาความปลอดภัยแก่เด็ก

๑๑.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวเด็กต้องลงชื่อในสมุดรับ - ส่ง เด็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับเด็กออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๑.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนเวลา ๐๗.๐๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่า ๑๖.๓๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นซึ่งจะต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง

๑๑.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทาง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๑.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยเด็ดขาด

๑๑.๕ ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๑๑.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๑.๗ กรณีมีข้อสงสัยเกี่ยวกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด ติดต่อได้ที่ กองการศึกษา เทศบาลนครปากเกร็ด ๐ ๒๙๖๐ ๙๗๐๔ - ๑๔ ต่อ ๗๐๒ - ๗๐๙

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายวิชัย บรรดาศักดิ์)
นายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด

การจัดกิจกรรมประจำวัน

- ๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น. รับประทานอาหาร
- ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. เคารพธงชาติ สวดมนต์
- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ตรวจสอบสุขภาพ ไปห้องน้ำ
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๕ น. กิจกรรมเคลื่อนไหวและจังหวะ
- ๐๙.๓๕ - ๑๐.๐๐ น. กิจกรรมเสริมประสบการณ์
- ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๐ น. พัก (ดื่มนม)
- ๑๐.๑๐ - ๑๐.๓๐ น. กิจกรรมสร้างสรรค์และกิจกรรมเสรี
- ๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. กิจกรรมกลางแจ้ง
- ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๒.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. นอนพักผ่อน
- ๑๔.๐๐ - ๑๔.๒๐ น. เก็บที่นอน, ล้างหน้า
- ๑๔.๒๐ - ๑๔.๓๐ น. พัก (อาหารว่าง)
- ๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๐ น. เกมการศึกษา
- ๑๔.๕๐ - ๑๕.๓๐ น. เตรียมตัวกลับบ้าน



ข้อพึงปฏิบัติสำหรับผู้ปกครอง

- ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวเด็กต้องลงชื่อในสมุดรับ-ส่งเด็ก ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับเด็กออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด
- การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนเวลา ๐๗.๐๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๔.๕๐ น. และไม่ช้ากว่า ๑๕.๓๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นซึ่งจะต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง
- ห้ามเด็กนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด
- ห้ามเด็กสวม หรือนำเครื่องประดับของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหายทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น



ระเบียบการ

รับสมัครเด็กอนุบาล ๓ ปี

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด

โรงเรียนชลประทานสงเคราะห์

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖



๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีอายุ ๓ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ (เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓)

๑.๓ มีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตเทศบาลนครปากเกร็ด

๑.๔ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่จะรับสมัคร จำนวน ๒๕ คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๓.๑ ใบสมัครที่กรอกข้อความสมบูรณ์

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก ๑ ชุด พร้อมฉบับจริง

๓.๓ สำเนาสูติบัตร ๑ ชุด พร้อมฉบับจริง

๓.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดามารดา ๑ ชุด พร้อมฉบับจริง

๓.๕ สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง พร้อมฉบับจริง

๓.๖ สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์

๓.๗ รูปถ่ายเด็ก ขนาด ๑ นิ้ว ๔ รูป

๓.๘ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

ติดต่อขอใบสมัครและกำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่

๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖

๕. ประกาศรายชื่อเด็กที่มีสิทธิ์เข้ารับการเตรียมความพร้อม

วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ดโรงเรียนชลประทานสงเคราะห์ (ห้องอนุบาล ๓ ปี)

๖. วันมอบตัว

๖.๑ ผู้ที่มีสิทธิ์เข้ารับการเตรียมความพร้อมให้มอบตัว โดยผู้ปกครองและเข้าร่วมประชุมในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด โรงเรียนชลประทานสงเคราะห์

(โดยไม่ต้องนำเด็กมาร่วมในการประชุม)

หมายเหตุ วันและเวลาดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลง เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๖.๒ กรณีไม่มามอบตัวโดยผู้ปกครองไม่มาเข้าร่วมประชุมในวันและเวลาดังกล่าวถือว่าสละสิทธิ์

๗. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ปิดเรียน วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๖

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ปิดเรียน วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

๘. เครื่องแต่งกาย

เด็กผู้ชาย - เครื่องแบบนักเรียนลายสก๊อตของโรงเรียน

- เครื่องแบบนักเรียน - กางเกงขาสั้น

สีน้ำเงิน เสื้อแขนสั้นสีขาวคอขาว ปักชื่อ-สกุลที่อกซ้าย ด้วยไหมสีน้ำเงิน

เด็กผู้หญิง - เครื่องแบบนักเรียนลายสก๊อตของโรงเรียน

- เครื่องแบบนักเรียนกระโปรงจีบรอบตัว

สีน้ำเงิน กระดุมหน้า - หลัง เสื้อแขนสั้นสีขาว คอขาวกลม ปักชื่อ-สกุลที่อกซ้ายด้วยไหมสีน้ำเงิน

หมายเหตุ - ผู้ปกครองต้องจัดหา ชุดกีฬา, เสื้ออนุรักษ์ไทย, เครื่องแบบเด็กเล็ก (ชื่อที่โรงเรียน)



- สแกนคิวอาร์โค้ด (SCAN OR CODE)

เข้ากลุ่มรับสมัครเด็ก ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เพื่อรับข่าวสาร

- สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม นางวารุณี ทนวิวรรณ

โทร. 098 - 987-2811



ใบสมัคร (สำหรับเด็กอายุ ๓ ปี)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด โรงเรียนชลประทานสงเคราะห์

เขียนที่.....

สมัครวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ-นามสกุล..... ชื่อเล่น..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....
(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓) โรคประจำตัว..... แพ้ยา.....
๒. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน/ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน/ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. บิดาชื่อ..... อาชีพ.....
มารดาชื่อ..... อาชีพ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกันจำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับ.....
๒. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
๒.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา-มารดาด้วยกัน
๒.๒ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
๒.๓ อื่นๆ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
๓. ผู้อุปการะ(ถ้ามี) ชื่อ..... อาชีพ.....
๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๕. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)..... โดยเกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....
๖. กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลนครปากเกร็ดเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการที่จะให้เด็กเข้ารับการเตรียมความพร้อมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด
๓. ข้าพเจ้าปฏิบัติตามระเบียบข้อกำหนดของเทศบาลนครปากเกร็ด และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ดกำหนด

ลงชื่อ ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๖

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน.....อาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน
เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่
..... หมู่ที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....
เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน.....

สมัครเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในกิจกรรมต่างๆ การส่งเสริมทักษะและพัฒนาการเรียนรู้

เด็ก ๓ ขวบ และยินดีสนับสนุนด้านกิจกรรมเสริมทักษะ

ความสามารถพิเศษของผู้ปกครอง.....

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....

โทรศัพท์ (บ้าน) โทรศัพท์ (มือถือ)

๓. กรณีเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบ

นำส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้า
ทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

๔. ชื่อผู้ปกครอง (กรณีเด็กมิได้อยู่ในความดูแลของบิดามารดา)

นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ตรอก/ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ใบรับรองการสมัคร

ลำดับที่.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล..... อายุ.....ปี.....

เดือน

เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน

ชื่อบิดา.....เลขประจำตัวประชาชน

.....

ชื่อมารดา.....เลขประจำตัวประชาชน

.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ใบรับรองการสมัคร

ลำดับที่.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลนครปากเกร็ด

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล..... อายุ.....ปี.....

เดือน

เลขประจำตัวประชาชนนักเรียน

ชื่อบิดา.....เลขประจำตัวประชาชน

.....

ชื่อมารดา.....เลขประจำตัวประชาชน

.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....