



ใบสมัครเรียน ปีการศึกษา 2560
โรงเรียนมหาไถ่ศึกษากุมภวาปี

- 1) ชื่อนักเรียน (ด.ช./ด.ญ.).....สกุล.....ชื่อเล่น.....
เข้าเรียนชั้น.....เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ณ โรงพยาบาล.....
อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... นับถือศาสนา..... กรุ๊ปเลือด..... จำนวนพี่น้อง.....
ชาย.....คน หญิง.....คน นักเรียนเป็นคนนี้..... จำนวนพี่น้องที่ศึกษาอยู่.....คน
นักเรียนย้ายมาจากโรงเรียน..... ชั้น..... จังหวัด.....
- 2) บิดาชื่อ.....สกุล.....สถานภาพ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต
กรุ๊ปเลือด.....ศาสนา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
รายได้ต่อเดือน..... โทรศัพท์.....
- 3) มารดาชื่อ.....สกุล.....สถานภาพ ยังมีชีวิตอยู่ เสียชีวิต
กรุ๊ปเลือด.....ศาสนา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....
รายได้ต่อเดือน..... โทรศัพท์.....
- สถานภาพครอบครัว แต่งงาน หย่าร้าง แยกกันอยู่
ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ บิดา มารดา ผู้ปกครอง
ชื่อผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้สะดวก ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....หรือบ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
...../...../.....

เอกสารที่ได้นำมา

- สำเนาสูติบัตร สำเนาทะเบียนบ้านบิดา-มารดาและผู้สมัคร รูปถ่าย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา-มารดา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ทะเบียน
...../...../.....