

## ใบสมัครเรียนโรงเรียนสาธิตปฐมวัยมหาวิทยาลัยหอการค้าไทย

## ภาคฤดูร้อน

สมัครวันที่ ...../...../.....

## ข้อมูลส่วนตัวเด็ก

ชื่อ ด.ญ./ด.ช ..... ชื่อเล่น..... วัน/เดือน/ปี เกิด.....

อายุ (นับถึงวันที่สมัคร).....ปี .....เดือน เลขประจำตัวประชาชน ----

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ..... ที่อยู่เลขที่..... ห้อง..... อาคาร..... หมู่.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อ - สกุลมารดา..... อายุ.....ปี เบอร์ติดต่อ.....

อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน ..... ที่อยู่ปัจจุบัน  เหมือนผู้สมัคร  ไม่เหมือนผู้สมัคร

บ้านเลขที่..... หมู่..... ห้อง..... อาคาร..... ซอย..... ถนน.....

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

ชื่อ - สกุลบิดา..... อายุ.....ปี เบอร์ติดต่อ.....

อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน ..... ที่อยู่ปัจจุบัน  เหมือนผู้สมัคร  ไม่เหมือนผู้สมัคร

บ้านเลขที่..... หมู่..... ห้อง..... อาคาร..... ซอย..... ถนน.....

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

สถานะครอบครัว บิดามารดา  อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  อื่นๆ .....

ผู้สมัครมีพี่น้อง.....คน เป็นบุตรคนที่.....

## ข้อมูลผู้ปกครอง (เฉพาะกรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดา/มารดา ถ้าผู้ปกครองเป็นบิดา/มารดาไม่ต้องกรอกข้อมูล)

ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี เบอร์ติดต่อ.....

อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน ..... ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

ที่อยู่ปัจจุบัน  เหมือนผู้สมัคร  ไม่เหมือนผู้สมัคร บ้านเลขที่..... หมู่..... ห้อง..... อาคาร.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

**บัตรรับ - ส่งนักเรียน (บัตรรับ - ส่งนักเรียน 2 ใบ ต้องการให้ระบุชื่อใครเป็นผู้รับ)**

ใช้ชื่อบิดา / มารดา / ผู้ปกครอง

ใช้ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์ติดต่อ.....

**การติดต่อผู้ปกครอง**

เมื่อทางโรงเรียนต้องการติดต่อผู้ปกครองด้วยเหตุใดก็ตาม ทางโรงเรียนจะติดต่อมารดาก่อนเป็นหลัก หากติดต่อไม่ได้จึงจะติดต่อบิดา และผู้ติดต่อในกรณีฉุกเฉินต่อไป ถ้าหากผู้ปกครองต้องการปรับลำดับการติดต่อจากทางโรงเรียน โปรดระบุด้านล่าง  
1.....2..... 3.....

ลงชื่อ.....

( )

ผู้กรอกใบสมัคร

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

**หลักฐานประกอบการรับสมัคร**

1. รูปถ่ายผู้สมัครกับครอบครัวที่เห็นหน้าชัดเจน 1 รูป (เขียนชื่อผู้สมัครตัวบรรจงหลังรูป)

2. รูปถ่ายผู้มารับนักเรียน 2 คน คนละ 1 รูป (เขียนชื่อผู้สมัครตัวบรรจงหลังรูป)

\* รูปถ่ายต้องเห็นหน้าชัดเจน แต่ไม่จำเป็นต้องเป็นรูป 2 นิ้ว หรือถ่ายจากร้านก็ได้

**สถานะ**

1. บุตรหลานเจ้าหน้าที่มหาวิทยาลัย หน่วยงาน.....

2. บุตรหลานศิษย์เก่า รหัส..... คณะ.....

3. บุคคลทั่วไป

ลงชื่อ.....

( )

ผู้รับเอกสาร

...../...../.....

## ประวัตินักเรียนโรงเรียนสาธิตปฐมวัยมหาวิทยาลัยหอการค้าไทย (ภาคฤดูร้อน)

ชื่อ ด.ญ. / ด.ช. .... ชื่อเล่น..... วันที่กรอกข้อมูล...../...../.....

### ประวัติด้านสุขภาพ

1. หมูโโลหิต.....
2. โรคประจำตัว..... อาการ..... ยาประจำตัว.....
3. อาการแพ้  ไม่เคยมีอาการแพ้  
 แพ้อาหาร (ระบุ) .....  แพ้นม (ระบุ) .....  
 แพ้ยา (ระบุ) .....  แพ้อื่นๆ (ระบุ) .....
4. ถ้านักเรียนไม่สบาย/ตัวร้อน/มีไข้ อนุญาตให้รับประทานยาลดไข้  
 ไม่ได้ เนื่องจาก.....  ได้ (ระบุชื่อยา).....

### ประวัติด้านพฤติกรรมและอุปนิสัย

1. การนอน  ไม่นอนกลางวัน  นอนกลางวัน เวลา.....  
ปัญหาการนอน  ไม่มี  มี คือ.....  อื่นๆ.....
2. การรับประทานอาหาร  รับประทานอาหารได้ทุกอย่าง  เลือกรับประทาน (ระบุสิ่งที่ไม่รับประทาน).....
3. พฤติกรรมเมื่อโกรธหรือไม่พอใจมากๆ  
 กัด  ร้องกรี๊ด  ร้องไห้โวยวาย  นอนดิ้นกับพื้น  ทบ/ตี/หยิกตัวเอง  ปาข้าวของ  
 ทบตีทำร้ายผู้อื่น  เจ็บ ไม่พูดคุย  อื่นๆ.....

### กรณีถูกเจ็ดติดต่อบิดา/มารดา/ผู้ปกครองไม่ได้ สามารถติดต่อ

1. ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี เบอร์ติดต่อ.....  
อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน ..... ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....
2. ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี เบอร์ติดต่อ.....  
อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน ..... ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

ลงชื่อ.....

( )

ผู้ให้ข้อมูล