



# โบสมัคร

สำหรับ  
ติดยุโรปถ่าย

วันที่สมัคร..... ชั้นเรียน..... รหัสประจำตัวนักเรียน.....

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลนักเรียน

### ชื่อ - นามสกุลของนักเรียน

ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ .....

ชื่อเล่นภาษาไทย ..... ภาษาอังกฤษ .....

เพศ ชาย หญิง กรุ๊ปเลือด A B AB O อื่นๆ โปรดระบุ.....

เลขประจำตัวประชาชน (13 หลัก) .....

รหัสประจำบ้าน (11 หลัก) .....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... ปัจจุบันอายุ .....ปี .....เดือน

สัญชาติ ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา .....

เป็นบุตรคนที่ ..... จากจำนวนพี่น้องทั้งหมด ชาย .....คน หญิง .....คน

กำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียนอนุบาลสวนน้อย.....คน กำลังศึกษาอยู่ที่อื่นๆ .....คน

### สถานภาพของบิดา - มารดา

อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ เลิกร้างกัน บิดาหรือมารดาแต่งงานใหม่

บิดาหรือมารดาถึงแก่กรรม อื่นๆ โปรดระบุ .....

### ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน

เลขที่ (บ้าน/ห้อง/ชื่ออาคาร).....

.....

หมู่ที่ ..... ซอย .....

ถนน .....

ตำบล .....

อำเภอ .....

จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์บ้าน .....

โทรศัพท์มือถือ.....

สิ่งที่ต้องการให้ทางโรงเรียนดูแล

เป็นพิเศษ.....

.....

## ส่วนที่ 2 ข้อมูลการศึกษาของนักเรียน

ก่อนเข้าโรงเรียนอนุบาลสวนน้อย เคยเรียนที่ ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

เป็นระยะเวลา .....ปี .....เดือน สาเหตุที่ย้ายมาโรงเรียนอนุบาลสวนน้อย .....

โรงเรียนที่มุ่งหวังให้เด็กไปเรียนต่อ .....

### ส่วนที่ 3 ข้อมูลบิดา-มารดาของนักเรียน

ชื่อ - สกุลบิดา .....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... ปัจจุบันอายุ .....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ซอย.....

ถนน .....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

มือถือ.....E-mail.....

#### วุฒิการศึกษาสูงสุดของบิดา

- ไม่เกินมัธยมศึกษา  ป.ว.ช.  ป.ว.ส.
- อนุปริญญา  ปริญญาตรี  ปริญญาโท
- ปริญญาเอก  อื่นๆ โปรดระบุ .....

ชื่อ - สกุลมารดา.....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... ปัจจุบันอายุ .....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ซอย.....

ถนน .....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....มือ

ถือ.....E-mail.....

#### วุฒิการศึกษาสูงสุดของมารดา

- ไม่เกินมัธยมศึกษา  ป.ว.ช.  ป.ว.ส.
- อนุปริญญา  ปริญญาตรี  ปริญญาโท
- ปริญญาเอก  อื่นๆ โปรดระบุ .....

#### อาชีพของบิดา

- พนักงานบริษัทเอกชน  รับราชการ  แพทย์  ค้าขาย
- พนักงานรัฐ/รัฐวิสาหกิจ  ธุรกิจส่วนตัว  เกษตรกร  รับจ้าง
- ผู้รับเหมาก่อสร้าง  สถาปนิก  วิศวกร  นักบัญชี
- นักกฎหมาย  ผู้เชี่ยวชาญด้าน.....
- อาชีพอิสระ/อื่นๆ โปรดระบุ .....

ตำแหน่งงานในปัจจุบัน .....

หน่วยงาน/แผนก/ฝ่าย .....

ชื่อสถานที่ทำงาน .....

ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ข้อจำกัดของบิดาที่ทางโรงเรียนควรทราบ(ถ้ามี) .....

#### อาชีพของมารดา

- พนักงานบริษัทเอกชน  รับราชการ  แพทย์  ค้าขาย
- พนักงานรัฐ/รัฐวิสาหกิจ  ธุรกิจส่วนตัว  เกษตรกร  รับจ้าง
- ผู้รับเหมาก่อสร้าง  สถาปนิก  วิศวกร  นักบัญชี
- นักกฎหมาย  ผู้เชี่ยวชาญด้าน.....
- อาชีพอิสระ/อื่นๆ โปรดระบุ .....

ตำแหน่งงานในปัจจุบัน .....

หน่วยงาน/แผนก/ฝ่าย .....

ชื่อสถานที่ทำงาน .....

ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ข้อจำกัดของมารดาที่ทางโรงเรียนควรทราบ(ถ้ามี) .....

รายได้ของครอบครัวต่อปี  ไม่เกิน 200,000บาท  200,000 – 400,000 บาท  มากกว่า 400,000บาท

ผู้ปกครองของนักเรียนคือ  บิดา  มารดา  บิดาและมารดา (หากตอบ 1 ใน 3 ตัวเลือกนี้ กรุณาข้ามไปกรอกส่วนที่5)

บุคคลอื่นกรณารอรายละเอียดในส่วนที่4 “ข้อมูลผู้ปกครองในกรณีที่ไม่ใช่บิดาหรือมารดา”

#### ส่วนที่ 4 ข้อมูลผู้ปกครองในกรณีที่ไม่ใช่บิดาหรือมารดา

ชื่อ-สกุล.....

ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... ปัจจุบันอายุ .....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ซอย.....

ถนน .....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

มือถือ.....E-mail.....

#### วุฒิการศึกษาสูงสุด

ไม่เกินมัธยมศึกษา  ป.ว.ช.  ป.ว.ส.

อนุปริญญา  ปริญญาตรี  ปริญญาโท

ปริญญาเอก  อื่นๆ โปรดระบุ .....

#### อาชีพ

พนักงานบริษัทเอกชน  รับราชการ  แพทย์  ค้าขาย

พนักงานรัฐ/รัฐวิสาหกิจ  ธุรกิจส่วนตัว  เกษตรกร  รับจ้าง

ผู้รับเหมาก่อสร้าง  สถาปนิก  วิศวกร  นักบัญชี

นักกฎหมาย  ผู้เชี่ยวชาญด้าน.....

อาชีพอิสระ/อื่นๆ โปรดระบุ .....

ตำแหน่งงานในปัจจุบัน .....

หน่วยงาน/แผนก/ฝ่าย .....

ชื่อสถานที่ทำงาน .....

ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....ถนน .....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ชื่อจำกัดของผู้ปกครองที่ทางโรงเรียนควรทราบ(ถ้ามี) .....

#### ส่วนที่ 5 บุคคลที่สามารถติดต่อได้ยามฉุกเฉิน

บิดาตามเบอร์โทรศัพท์ที่ระบุไว้ในส่วนที่3 หรือ โทร .....

มารดา ตามเบอร์โทรศัพท์ที่ระบุไว้ในส่วนที่ 3 หรือ โทร .....

ผู้ปกครอง ตามเบอร์โทรศัพท์ที่ระบุไว้ในส่วนที่4 หรือ โทร .....

บุคคลอื่นๆ ชื่อ-สกุล.....ซึ่งมีความเกี่ยวข้องเป็น .....

โทรศัพท์.....

## ส่วนที่ 6 ประวัติสุขภาพของนักเรียน

ชื่อสถานพยาบาลประจำของนักเรียน..... ชื่อแพทย์ประจำตัว (ถ้ามี).....

ก่อนเข้าโรงเรียนเคยเจ็บป่วยอย่างรุนแรง  ไม่เคย  เคย ด้วยโรค .....

เวลาออกกำลังกายตามปกติจะเหนื่อยง่าย  ไม่เป็น  เป็น

ฉีดวัคซีนทุกประเภทครบตามกำหนด  ครบ  ไม่ครบ วัคซีนที่ไม่ได้ฉีด .....

โปรดทำเครื่องหมาย  ลงในช่องหน้าโรคที่นักเรียนเคยเป็น

วัณโรค  ไอกรน  โปลิโอ  บาดทะยัก  คอตีบ  คางทูม

หัด  หัดเยอรมัน  อื่นๆ โปรดระบุ .....

นักเรียนมีโรคประจำตัวหรือไม่  ไม่มี  มี อาการ.....

วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอาการ.....

นักเรียนแพ้ยาชนิดใดหรือไม่  ไม่มี  มี ยาที่แพ้.....

วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอาการ.....

นักเรียนแพ้อาหารชนิดใดบ้างหรือไม่  ไม่มี  มี อาหารที่แพ้.....

วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอาการ.....

ผู้ปกครองมีความประสงค์ให้นักเรียนใช้สิทธิผู้พิการ ตามระเบียบของทางราชการหรือไม่  ไม่ประสงค์  ประสงค์

## ส่วนที่ 7 พฤติกรรมและลักษณะนิสัยของนักเรียน

ปัจจุบัน  ไม่มีน้อง  คุณแม่กำลังจะมีน้องในอีก .....เดือนข้างหน้า

มีน้อง อายุ.....ปี.....เดือน โดยที่นักเรียน  อิจฉาน้อง  ไม่อิจฉาน้อง

บุคคลที่นักเรียนรักมาก 3 ลำดับ ได้แก่ 1..... 2..... 3.....

อาหารที่ชอบ.....อาหารที่ไม่ชอบ.....

ของที่ชอบเล่น.....สิ่งที่น่าสนใจ.....

สิ่งที่กลัวในบ้าน.....สิ่งที่กลัวนอกบ้าน.....

**ลักษณะเชิงบวก**

- ทานเก่ง
  - นอนง่าย
  - กล้าที่จะลองสิ่งใหม่ๆ
  - รู้จักการอดทนรอคอยในระดับที่เหมาะสมกับวัย
  - มีวินัยในระดับที่เหมาะสมกับวัย
  - มีเหตุผลในระดับที่เหมาะสมกับวัย
  - จดจ่อกับกิจกรรมที่ทำได้นาน (ที่ไม่ใช่การดูมือถือ หรือทีวี)
  - กล้าแสดงออก
  - ไม่กลัวคนแปลกหน้า
  - มีความรักเมตตาต่อสัตว์เลี้ยง
  - รู้จักการแบ่งปัน
  - เป็นผู้มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี
  - ชอบเล่นกับพี่น้อง
  - ชอบเล่นกับเพื่อน
  - รักษาของเล่น ของใช้
  - ชอบช่วยทำงานบ้าน
  - มีอารมณ์ร่าเริงแจ่มใส
  - อื่นๆ โปรดระบุ .....
- ความสามารถพิเศษ(ถ้ามี) .....
- ลักษณะพิเศษ (ถ้ามี) .....
- ผลงานที่พึงพอใจ (ถ้ามี) .....
- ลักษณะนิสัยหรือพฤติกรรมด้านบวก ที่ผู้ปกครองคิดว่าต้องการให้ร่วมมือส่งเสริม .....

**ลักษณะเชิงลบ**

- รับประทานอาหารยาก
- ชอบอมอาหาร
- นอนยาก นอนดึก
- ปัสสาวะรดที่นอน
- กลัวความมืด
- ดัดมือถือ ทีวี
- ขี้อายไม่กล้าแสดงออก
- กลัวคนแปลกหน้า
- ขี้ขลาด
- ใจน้อยแสนงอน
- ขี้อิจฉา
- เอาแต่ใจตัว
- ชอบทำลายของเล่น
- โกรธง่าย
- โมโหง่าย
- ก้าวร้าวกับพี่เลี้ยงหรือคนใกล้ชิด
- ชอบรังแกเพื่อนหรือสัตว์เลี้ยง
- ชอบพูดคำไม่สุภาพ คือ.....
- อื่นๆ โปรดระบุ .....

ลักษณะนิสัยหรือพฤติกรรมที่ผู้ปกครองคิดว่าเป็นปัญหา ต้องการให้ร่วมมือแก้ไข .....

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง  
(.....)

**หลักฐานประกอบการสมัคร** 1) สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน 1 ฉบับ 2) สำเนาสูติบัตร 1 ฉบับ 3) รูปถ่ายขนาดติดใบสมัครได้ 2 ใบ

**บันทึกของครูผู้รับสมัคร**

.....

.....

.....

.....

.....