



เลขที่รับจอง.....

โรงเรียนอนุบาลสวนน้อย
พลอดภัย ออบอุ่น จงกงาม

ใบแจ้งความประสงค์ฝากเด็กเข้าเรียน ปีการศึกษา 2564

วันที่.....

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง).....

อยู่บ้านเลขที่.....

.....เบอร์โทรศัพท์(ที่บ้าน).....

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์(ที่ทำงาน).....เบอร์มือถือ.....

มีความประสงค์จะฝาก ด.ช./ด.ญ.ชื่อเล่น.....

เกิดวันที่.....เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

เข้าเรียนชั้น.....ของภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 โดยจะมาลงทะเบียน

ให้เสร็จเรียบร้อยในระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 31 มีนาคม 2564

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความประสงค์
()

ส่วนล่างนี้สำหรับเจ้าหน้าที่ของโรงเรียนเป็นผู้กรอก

เลขที่รับจอง.....

วันที่.....ทางโรงเรียนอนุบาลสวนน้อยได้รับแจ้งความประสงค์ของผู้ปกครองที่จะให้

ด.ช. / ด.ญ.ชื่อเล่น.....

เกิดวันที่.....เข้าเรียนชั้น.....

ของภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564 ไปลงทะเบียนเข้าเรียน **ในระหว่างวันที่ 1 ก.พ. – 31 มี.ค. 2564**

และให้นำเอกสารหลักฐานในการสมัครเรียน ดังนี้คือ

1. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาสูติบัตร (ของนักเรียน) อย่างละ 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน (ของบิดา-มารดา) อย่างละ 1 ฉบับ
3. รูปถ่ายของนักเรียน จำนวน 2 ใบ
4. ค่าระค่าเทอม โดยการจ่ายเงินสด โอนเข้าบัญชี หรือ บัตรเครดิต+2%

ลงชื่อ.....ผู้รับจอง
()

โรงเรียนอนุบาลสวนน้อย

โทรศัพท์ 053-222065 , 053-221074 , 096-1234585 , 096-1234589