

**เอกสารประกอบใบสมัคร**

1. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองและเด็กนักเรียน
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง (คุณพ่อ และคุณแม่)
3. สำเนาสูติบัตรของเด็กนักเรียน
4. ใบแสดงผลการเรียนของเด็กปัจจุบันและย้อนหลังไป 2 ปีการศึกษา (สมุดพก)
5. เอกสารแสดงผลการเรียนของนักเรียน (ปพ. 1)
6. หนังสือรับรองการเป็นนักเรียน
7. รูปถ่ายหน้าตรง 1 ใบ
8. สำเนาใบประกาศ / สำเนาสูติบัตรความสามารถพิเศษของเด็ก (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบสมัครเลขที่.....

วันที่สมัคร.....

เข้าภาคเรียนที่...../.....

วันที่ .....

กรุณากรอกข้อมูลหรือ  ใน  ที่ต้องการให้ครบตามความเป็นจริง

**1. ข้อมูลผู้สมัคร**

\* **สมัครเข้าระดับชั้น** ..... **ในปีการศึกษา** .....

ชื่อ ค.ช. / ค.ญ. .... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

ชื่อ - นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....Nickname.....

เกิดวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. .... นับถึงปัจจุบันมีอายุ.....ปี.....เดือน

สถานที่เกิด.....จังหวัด.....ศาสนา.....กรุปเลือด.....

ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ติดต่อดีสะดวก (มือถือ)..... โทรสาร.....

E-mail Address ของผู้ปกครอง.....สัมพันธ์เป็น.....

โดยผู้สมัครอาศัยอยู่ร่วมกับ  บิดา  มารดา  ปู่ ย่า  ตา ยาย

พี่น้อง  พี่เลี้ยง  อื่น ๆ .....

ระดับการศึกษาของผู้สมัคร ( ตั้งแต่ชั้นอนุบาลจนถึงปัจจุบัน)

ระดับชั้น	สถาบัน	จบปีการศึกษา

พี่น้องร่วมบิดามารดา จำนวน ..... คน

ระดับการศึกษาของพี่น้องผู้สมัคร

ลำดับ	เพศ	อายุ (ปี)	ปัจจุบัน (ศึกษาในระดับ / ทำงานในตำแหน่ง)	สถานศึกษา / สถานประกอบการ

## 2. ข้อมูลบิดาและมารดา

สถานภาพสมรส  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม

ชื่อบิดา..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

ชื่อ- นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

วัน/ เดือน/ปีเกิด..... โทรศัพท์ (Mobile) ..... โทรสาร.....

ที่อยู่.....

E-mail Address.....

ชื่อ / ที่อยู่สถานที่ทำงาน .....

โทรศัพท์..... ตำแหน่ง.....

รายได้ต่อเดือน  น้อยกว่า 30,000 บาท  30,000 – 50,000 บาท  50,001 – 70,000 บาท

70,001 – 100,000 บาท  มากกว่า 100,000 บาท

ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากวุฒิมัธยมศึกษาสูงไปหาวุฒิมัธยมศึกษาต่ำ)

วุฒิมัธยมศึกษา	สาขา	สถาบัน / มหาวิทยาลัย

งานอดิเรก.....

มีความสามารถพิเศษทางด้าน.....

มีความรู้จริงและเก่งเพียงพอ ที่สามารถสอนและแนะนำผู้อื่นได้อย่างมั่นใจในด้าน.....

ชื่อมารดา (นาง/นางสาว) ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

ชื่อ- นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

วัน/ เดือน/ปีเกิด..... โทรศัพท์ (Mobile) ..... โทรสาร.....

ที่อยู่.....

E-mail Address.....

ชื่อ / ที่อยู่สถานที่ทำงาน .....

โทรศัพท์..... ตำแหน่ง.....

รายได้ต่อเดือน  น้อยกว่า 30,000 บาท  30,000 – 50,000 บาท  50,001 – 70,000 บาท

70,001 – 100,000 บาท  มากกว่า 100,000 บาท

ประวัติการศึกษา (เรียงลำดับจากวุฒิมัธยมศึกษาสูงไปหาวุฒิมัธยมศึกษาต่ำ)

วุฒิมัธยมศึกษา	สาขา	สถาบัน / มหาวิทยาลัย

งานอดิเรก.....

มีความสามารถพิเศษทางด้าน.....

มีความรู้จริงและเก่งเพียงพอ ที่สามารถสอนและแนะนำผู้อื่นได้อย่างมั่นใจในด้าน.....

3. การให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่เด็ก

ฉีดวัคซีน บีซีจี (BCG) ป้องกันวัณโรค เมื่อ.....

ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน และคางทูมเมื่อ.....

ฉีดวัคซีน ดีพีที (DPT) ป้องกันโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก

ฉีดวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบ

ครั้งที่ 1 .....

ครั้งที่ 1 .....

ครั้งที่ 2 .....

ครั้งที่ 2 .....

ครั้งที่ 3 .....

ครั้งที่ 3 .....

กระตุ้นครั้งที่ 1.....

กระตุ้น.....

กระตุ้นครั้งที่ 2 .....

ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ

ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้วสมองอักเสบบ

ครั้งที่ 1 .....

ครั้งที่ 1 .....

ครั้งที่ 2 .....

ครั้งที่ 2 .....

ครั้งที่ 3.....

ครั้งที่ 3 .....

กระตุ้นครั้งที่ 1 .....

กระตุ้น .....

กระตุ้นครั้งที่ 2.....

4. ประวัติการเจ็บป่วยของผู้สมัคร

โรคหัด  เคยเป็น  ไม่เคยเป็น

โรคอีสุกอีใส  เคยเป็น  ไม่เคยเป็น

โรคคางทูม  เคยเป็น  ไม่เคยเป็น

โรคซ้ก  เคยเป็น  ไม่เคยเป็น สาเหตุการซ้ก.....

อาการก่อนซ้ก.....

โรคอื่น ๆ .....

ประวัติการแพ้ยา / อาการ .....

ปัจจุบันนี้นักเรียนมีประวัติการการรักษาหรือบ้บัด หรือทานยา

การรักษา หรือการบ้บัด  ลักษณะการรักษาหรือบ้บัด ในเรื่อง .....

ชื่อคุณหมอผู้รักษา .....

ชื่อโรงพยาบาล .....

ชื่อผู้ช้านาญการด้าน .....

ชื่อโรงพยาบาล/หน่วยงาน/องค์กร/ คลินิก .....

ไม่มีการพบคุณหมอ

การทานยา  มีการทานยาอยู่ วันละ .....

เม็ด ช้ือยาที่ทาน .....

ไม่มีการทานยา

5. กรณีมีแพทย์ที่รักษาอยู่เป็นประจำ

สถานที่รักษาพยาบาลประจำตัวเด็ก..... โทรศัพท์.....

หรือมีแพทย์ประจำตัวชื่อ..... นามสกุล.....

สถานที่ติดต่อ  ที่บ้าน  ที่ทำงาน  ที่อยู่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail Address.....

## 6. กรณีที่เด็กมีพี่เลี้ยง

ความสัมพันธ์ระหว่างเด็กกับพี่เลี้ยง

ติดและสนิทสนมพี่เลี้ยงมาก

ไม่ค่อยสนิทสนม

ธรรมดา

อื่น ๆ .....

ความเป็นอยู่ของพี่เลี้ยง

ไปกลับทุกวันเป็นเวลา โดยอยู่กับเด็กตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น.

พักอยู่กับครอบครัวทุกวัน

พักอยู่กับครอบครัวเป็นบางวันเพราะ .....

อื่น ๆ .....

## 7. อุปนิสัยทั่วไป

สิ่งที่เด็กชอบและติดมากที่สุด

1)..... 2)..... 3).....

สิ่งที่เด็กมีทักษะและถนัดมากที่สุด

1)..... 2)..... 3).....

สิ่งที่เด็กไม่ชอบและกลัวมากที่สุด

1)..... 2)..... 3).....

การนอน กลางคืนเข้านอนเวลา.....น. เข้าตื่นเวลา.....น.

การรับประทานอาหาร

อาหารทุกประเภท

สามารถรับประทานอาหารที่ไม่ชอบได้

มีอาหารที่ห้ามรับประทาน ได้แก่ .....

การใช้ภาษาพูด

พูดเป็นประโยคสั้น ๆ

พูดเป็นประโยคยาวได้ดี

ไม่ค่อยพูด

ช่างพูด ช่างคุย

เพื่อนเล่น

ไม่ค่อยมีโอกาสนับกับเด็กอื่น

ไม่ได้เล่นกับญาติพี่น้องหรือเด็กอื่นบ่อย ๆ

เพื่อนเล่นมักเป็นที่ที่โตกว่า

เพื่อนเล่นมักเป็นน้องเล็กกว่า

เพื่อนเล่นมีอายุไล่เลี่ยกัน

มีผู้ใหญ่เป็นเพื่อนเล่น

การเล่นของเด็ก

เล่นกับเพื่อนร่วมกลุ่มได้

ชอบเล่นคนเดียว

ขี้อาย เพราะติดพ่อแม่เป็นส่วนใหญ่

ไม่ค่อยแบ่งของเล่นของตัวเองให้เด็กอื่น

แบ่งของเล่นให้เพื่อนเล่นได้

รู้จักเคารพสิทธิของผู้อื่น

ความเป็นอิสระของเด็ก

ติดแม่

ติดพ่อ

ติดพี่เลี้ยง

เล่นคนเดียวได้อย่างอิสระ

อุปนิสัยอื่น ๆ ที่ผู้ปกครองเห็นสมควรแจ้งให้โรงเรียนทราบ.....

พฤติกรรม / นิสัยเด็กที่ผู้ปกครองเห็นสมควรแก้ไข.....

ผู้ปกครองกำลังแก้ไขโดย.....

## 8. การสอนเด็กของพ่อแม่ที่บ้าน

1. การเล่านิทานหรือ เรื่องจากหนังสือภาพให้เด็กฟัง

ไม่เคยทำ

ทำบางครั้ง(ทุก 1-3 เดือน)

ทำค่อนข้างบ่อย(ทุก 1-3 สัปดาห์)

ทำบ่อยมาก(ทุกวัน/เกือบทุกวัน)

2. พาไปตามสถานที่ต่าง ๆ เพื่อหวังให้เป็นประสบการณ์แก่เด็ก

ไม่เคยทำ

ทำบางครั้ง(ทุก 1-3 เดือน)

ทำค่อนข้างบ่อย(ทุก 1-3 สัปดาห์)

ทำบ่อยมาก(ทุกวัน/เกือบทุกวัน)

3. สอนให้เด็กช่วยตนเองในการรับประทานอาหาร แต่งตัว ฯลฯ

- ไม่เคยทำ       ทำบางครั้ง(ทุก 1-3 เดือน)    ทำค่อนข้างบ่อย(ทุก1-3สัปดาห์)    ทำบ่อยมาก(ทุกวัน/เกือบทุกวัน)
4. ปล่อยให้เด็กเล่น ปีนป่ายในที่ปลอดภัยภายใต้สายตาของผู้ใหญ่
- ไม่เคยทำ       ทำบางครั้ง(ทุก 1-3 เดือน)    ทำค่อนข้างบ่อย(ทุก1-3สัปดาห์)    ทำบ่อยมาก(ทุกวัน/เกือบทุกวัน)
5. ปล่อยให้เด็กเล่นทรายหรือน้ำ เพื่อความสนุกสนานได้
- ไม่เคยทำ       ทำบางครั้ง(ทุก 1-3 เดือน)    ทำค่อนข้างบ่อย(ทุก1-3สัปดาห์)    ทำบ่อยมาก(ทุกวัน/เกือบทุกวัน)
6. สอนให้เด็กเก็บของเล่นให้เรียบร้อยเมื่อเล่นเสร็จแล้ว
- ไม่เคยทำ       ทำบางครั้ง(ทุก 1-3 เดือน)    ทำค่อนข้างบ่อย(ทุก1-3สัปดาห์)    ทำบ่อยมาก(ทุกวัน/เกือบทุกวัน)
7. ปล่อยให้เด็กมีโอกาสทำตามความคิดของตนเองได้บ้างในขอบเขตที่เหมาะสม
- ไม่เคยทำ       ทำบางครั้ง(ทุก 1-3 เดือน)    ทำค่อนข้างบ่อย(ทุก1-3สัปดาห์)    ทำบ่อยมาก(ทุกวัน/เกือบทุกวัน)
8.  สอนให้รู้จักสิ่งต่าง ๆ ได้.....สี       ไม่เคยสอน
9.  สอนให้นับเลขปากเปล่าตั้งแต่ 1- .....       ไม่เคยสอน
10.  สอนให้ท่องปากเปล่าตั้งแต่ ก-ฮ       ไม่เคยสอน
11. เมื่อเด็กอายุประมาณ 6-9 ปี ท่านอยากจะส่งเสริมให้เด็กมีความสามารถพิเศษในด้านใดต่อไปนี้
- คณิตศาสตร์       วิทยาศาสตร์       ภาษา       คอมพิวเตอร์       มารยาทและจริยธรรม
- กีฬา       ดนตรี       นาฏศิลป์       ศิลปะ       อื่น ๆ .....

9. ของเล่น ของเด็กในบ้าน (ขีด หน้าข้อความที่ต้องการ)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> หนังสือนิทาน หรือหนังสือภาพต่าง ๆ      | <input type="checkbox"/> ไม้บล็อก เพื่อสร้างรูปทรงต่าง ๆ |
| <input type="checkbox"/> พลาสติกต่อเป็นรูปทรงต่าง ๆ เช่น เลโก้  | <input type="checkbox"/> กระดาษและสีเพื่อวาดรูป          |
| <input type="checkbox"/> รถชนิดต่าง ๆ                           | <input type="checkbox"/> กรรไกร กาว กระดาษ เพื่อตัด-ปะ   |
| <input type="checkbox"/> หุ่นยนต์                               | <input type="checkbox"/> มีด ดาบ ปืน                     |
| <input type="checkbox"/> ตุ๊กตา                                 | <input type="checkbox"/> ชุดเครื่องครัว ถ้วยชาม          |
| <input type="checkbox"/> ตุ๊กตาพร้อมเสื้อผ้าและเครื่องใช้ต่าง ๆ | <input type="checkbox"/> กองทราย                         |
| <input type="checkbox"/> ภาพตัดต่อ จิ๊กซอว์                     | <input type="checkbox"/> เกมต่าง ๆ คือ .....             |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....                           |  |

10. สิ่งที่ท่านคาดหวังให้เด็กได้รับจากโรงเรียน

(เขียนลำดับความต้องการจากมากไปน้อย โดยใช้เลข 1 แสดงถึงข้อที่ต้องการมากที่สุด ไปจนถึงเลขสุดท้ายแสดงถึงข้อที่ต้องการน้อยที่สุด)

- ให้เด็กรู้จักการปรับตัวอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคม คือเพื่อนและครูได้
- ให้เด็กฝึกฝนการช่วยเหลือตัวเองได้ เช่น การรับประทานอาหาร แต่งตัว ฯลฯ
- ให้เด็กรู้จักรับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ ถูกหลักโภชนาการ และไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- ให้เด็กได้รับการดูแลเอาใจใส่ อย่างใกล้ชิด เพื่อให้เด็กอบอุ่นและปลอดภัย
- ฝึกระเบียบ กิริยามารยาทต่าง ๆ ให้เป็นนิสัยที่ดีของเด็ก
- ฝึกนิสัยการทำงานที่ดีและเป็นระบบระเบียบแก่เด็ก ฝึกให้มีความรับผิดชอบในหน้าที่ของตนเอง รู้จักเคารพสิทธิของผู้อื่น
- ให้เด็กได้ทำกิจกรรมที่ได้คิดเอง ทำเองด้วยมือ เพื่อเป็นแนวทางให้รู้จักทำงานและการแก้ปัญหาด้วยตนเองได้
- อื่น ๆ .....
- .....

.....  
.....  
.....  
.....

11. ในกรณีฉุกเฉินที่ไม่สามารถติดต่อบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง จะสามารถติดต่อได้ที่

1. ชื่อและนามสกุล.....  
เกี่ยวข้องกับเด็กโดยเป็น.....  
สถานที่ติดต่อ.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
E-mail Address.....

2. ชื่อและนามสกุล.....  
เกี่ยวข้องกับเด็กโดยเป็น.....  
สถานที่ติดต่อ.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
E-mail Address.....

**หมายเหตุ :** เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน หมายเลขโทรศัพท์ และรายละเอียดของบุคคลใดบุคคลหนึ่งที่กล่าวมาทั้งหมด กรุณาแจ้งให้ทางโรงเรียนทราบทันที

**ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ**

1. ความคิดเห็นของท่านต่อการปฏิรูปการศึกษาของไทย

.....  
.....  
.....  
.....

2. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ สำหรับการเรียนการสอนของครูณศึกษาลัย School for Innovative Learning

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
( ..... )  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

\* เบอร์โทรศัพท์ มือถือผู้ปกครองสำหรับส่ง SMS ข่าวสารจากทางโรงเรียนฯ .....

ท่านได้รับคำแนะนำให้ลูกมาเข้าเรียนที่ครูณศึกษาลัย School for Innovative Learning จาก

.....  
.....

## เอกสารประกอบใบสมัคร

1. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครองและเด็กนักเรียน
2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง(คุณพ่อ- คุณแม่)
3. สำเนาสูติบัตรของเด็กนักเรียน
4. ใบแสดงผลการเรียนของเด็กปัจจุบันและย้อนหลังไป 1 ปีการศึกษา (สมุดพก)
5. เอกสารแสดงผลการเรียนของนักเรียน (ปพ.1)
6. รูปถ่ายหน้าตรง 1 ใบ ( 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว)
7. สำเนาใบประกาศ / สำเนาสูติบัตรความสามารถพิเศษของเด็ก (ถ้ามี)

## หมายเหตุ

1. เอกสารสำหรับประกอบการพิจารณา นำมาวันที่สัมภาษณ์ สามารถขอรับคืนได้เมื่อเสร็จสิ้นการพิจารณา
2. ทางโรงเรียนแจ้งวันสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ ตามเบอร์ที่ปรากฏในใบสมัคร
3. ผู้ปกครองสามารถรับทราบข่าวการสอบ การประกาศผล และดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ เว็บไซต์ <http://e-school.kmutt.ac.th/> หรือ ติดต่อ สำนักงานโรงเรียนนครฤๅณสิกขาลัย ชั้น 1 โทรศัพท์ 02-4708315 - 8 โทรสาร 02-4708319 วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 – 17.00 น.
4. กรณีที่นักเรียนไม่ผ่านการทดสอบ สามารถยื่นใบสมัครใหม่เพื่อขอสอบรอบการสอบครั้งต่อไป โดยสามารถใช้หลักฐานประกอบการสมัครชุดเดิม
5. ทางโรงเรียนมีสิทธิ์ขาดในการตัดสินใจคัดเลือกนักเรียน
6. นักเรียนที่ผ่านการคัดเลือกแต่ไม่มาดำเนินการภายในวันเวลาที่กำหนด ทางโรงเรียนถือว่า สละสิทธิ์