

### ใบสมัครนักเรียน

**เอกสารประกอบใบสมัคร**

- 1. รูปถ่ายนักเรียน ขนาด 1 นิ้ว 1 รูป
- 2. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน
- 3. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และ นักเรียน
- 4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง บิดา และ มารดา
- 5. สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุลของบิดา มารดา และ นักเรียน
- 6. สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนของนักเรียน (ปพ. 1)
- 7. สำเนาหนังสือรับรองสภาพการเป็นนักเรียน หรือ ใบรับรองผลการศึกษา (ปพ. 7)
- 8. สำเนาสมุดพกแสดงผลการเรียนปัจจุบันและย้อนหลังอย่างน้อย 1 ปีการศึกษา
- 9. สำเนาแบบบันทึกสุขภาพประจำตัวนักเรียน (สศ. 3)
- 10. สำเนาใบประกาศ / สำเนาวุฒิบัตรความสามารถพิเศษของเด็ก (ถ้ามี)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ใบสมัครเลขที่ .....

วันที่สมัคร ..... / ..... / .....

รูปถ่ายนักเรียน  
ขนาด 1 นิ้ว

กรุณากรอกข้อมูลและใส่เครื่องหมาย ✓ ให้ครบตามความเป็นจริง

**1. ข้อมูลผู้สมัคร**

\* สมัครเรียนเข้าระดับชั้น ..... ปีการศึกษา ..... ภาคเรียนที่ .....

ชื่อ - นามสกุล ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส. ....... ชื่อเล่น .....

Full Name ..... Nickname .....

วันเดือนปีเกิด ..... / ..... / ..... อายุ ..... ปี ศาสนา ..... กรุ๊ปเลือด ..... สัญชาติ .....

เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

สถานที่เกิด ..... จังหวัด ..... ประเทศ .....

เลขรหัสประจำบ้าน □□□□ - □□□□□□□ - □

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ ..... หมู่บ้าน ..... ซอย ..... ถนน .....

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

เบอร์โทรที่ติดต่อได้สะดวก ..... ความสัมพันธ์ .....

โดยผู้สมัครอาศัยอยู่ร่วมกับ  บิดา  มารดา  พี่ น้อง  ปู่ ย่า  ตา ยาย  พี่เลี้ยง  อื่น ๆ .....

พี่น้องร่วมบิดามารดา  พี่ชาย ..... คน  พี่สาว ..... คน  น้องชาย ..... คน  น้องสาว ..... คน

ระดับการศึกษาของผู้สมัคร (ตั้งแต่ชั้นอนุบาลจนถึงปัจจุบัน)

ระดับชั้น	จบปีการศึกษา	สถาบัน

## 2. ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อบิดา ..... วันเดือนปีเกิด ..... / ..... / ..... อายุ .....ปี

โทรศัพท์ ..... E-mail ..... อาชีพ .....

ชื่อ / ที่อยู่สถานที่ทำงาน .....

..... โทรศัพท์ ..... ตำแหน่ง .....

วุฒิการศึกษาสูงสุด ..... สาขา ..... สถาบัน .....

งานอดิเรก .....

มีความสามารถพิเศษทางด้าน .....

รายได้บิดาต่อเดือน  < 50,000 บาท  50,001–100,000 บาท  100,001–150,000 บาท  > 150,000 บาท

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

โทรศัพท์ ..... E-mail ..... อาชีพ .....

ชื่อ / ที่อยู่สถานที่ทำงาน .....

..... โทรศัพท์ ..... ตำแหน่ง .....

วุฒิการศึกษาสูงสุด ..... สาขา ..... สถาบัน .....

งานอดิเรก .....

มีความสามารถพิเศษทางด้าน .....

รายได้มารดาต่อเดือน  < 50,000 บาท  50,001–100,000 บาท  100,001–150,000 บาท  > 150,000 บาท

กรณีมีผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดาและมารดา (โปรดระบุความสัมพันธ์ .....) )

ชื่อผู้ปกครอง (นาย / นาง / นางสาว) ..... วันเดือนปีเกิด ..... / ..... / .....

อายุ .....ปี โทรศัพท์ ..... E-mail ..... อาชีพ .....

ชื่อ / ที่อยู่สถานที่ทำงาน .....

..... โทรศัพท์ ..... ตำแหน่ง .....

วุฒิการศึกษาสูงสุด ..... สาขา ..... สถาบัน .....

งานอดิเรก .....

มีความสามารถพิเศษทางด้าน .....

รายได้ผู้ปกครองต่อเดือน  < 50,000 บาท  50,001–100,000 บาท  100,001–150,000 บาท  > 150,000 บาท

## 3. ประวัติด้านสุขภาพของผู้สมัคร

การรับประทานอาหาร  ทานอาหารทุกประเภท  แพ้อาหาร / ห้ามทาน .....

โรคหัด  ไม่เคยเป็น  เคยเป็น โรคอีสุกอีใส  ไม่เคยเป็น  เคยเป็น

โรคคางทูม  ไม่เคยเป็น  เคยเป็น โรคลมชัก  ไม่เคยเป็น  เคยเป็น

การชักจากไข้สูง  ไม่เคยเป็น  เคยเป็นเมื่ออายุ ..... ปี โรคอื่น ๆ .....

ประวัติการแพ้ยา / อากาศ .....

ปัจจุบันนักเรียนมีโรคประจำตัวที่รับการรักษา หรือการบำบัดอย่างต่อเนื่อง ในโรค .....

ชื่อแพทย์ประจำตัว..... ชื่อโรงพยาบาล .....

การทานยารักษา วันละ ..... เม็ด เวลา ..... ชื่อยาที่ท่าน .....

#### 4. อุปนิสัยทั่วไป

สิ่งที่นักเรียนชอบและติดมากที่สุด .....

สิ่งที่นักเรียนมีทักษะและถนัดมากที่สุด .....

สิ่งที่นักเรียนไม่ชอบและกลัวมากที่สุด .....

การพักผ่อนนอนหลับ กลางคืนเข้านอน เวลา .....น. ตอนเช้าตื่นนอน เวลา .....

พฤติกรรม / นิสัยของนักเรียนที่ผู้ปกครองเห็นสมควรแก้ไข .....

ผู้ปกครองแก้ไขโดยวิธี .....

อุปนิสัยอื่น ๆ ที่ผู้ปกครองเห็นสมควรแจ้งให้โรงเรียนทราบ .....

#### 5. สิ่งที่คุณปกครองคาดหวังให้นักเรียนได้รับจากโรงเรียน

.....

.....

.....

#### 6. ผู้ปกครองรู้จักหรือได้รับคำแนะนำสมัครเข้าโรงเรียนดรุณสิกขาลัยจาก

.....

.....

.....

#### 7. ในกรณีฉุกเฉินที่ไม่สามารถติดต่อบิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง สามารถติดต่อได้ที่

ชื่อและนามสกุล ..... ความสัมพันธ์ .....

สถานที่ติดต่อ .....

โทรศัพท์ ..... E-mail .....

#### 8. โปรดแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

1) ความคิดเห็นของผู้ปกครองต่อการปฏิรูปการศึกษาของไทย

.....

.....

.....

2) ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ สำหรับการเรียนการสอนของดรุณสิกขาลัย โรงเรียนนวัตกรรมแห่งการเรียนรู้

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง  
( ..... )  
..... / ..... / .....

## ขั้นตอนการสมัครและกระบวนการคัดเลือก

1. ผู้ปกครองยื่นใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร ณ ห้องธุรการ ชั้น 1 และชำระเงินค่าสมัคร จำนวน 200 บาท (สองร้อยบาท)
2. นัดหมายนักเรียนเข้ากระบวนการสอบคัดเลือก
  - กิจกรรม Playgroup ด้านทักษะการดูแลตนเองและการเข้าสังคมเบื้องต้น
  - วัดความรู้พื้นฐาน 3 วิชา (ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ คณิตศาสตร์)
  - สัมภาษณ์โดยคุณครูฝ่ายวิชาการและที่ปรึกษาด้านจิตวิทยา
3. นัดหมายผู้ปกครองเข้าสัมภาษณ์
4. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกและกำหนดการยืนยันสิทธิ์การเป็นนักเรียนใหม่
5. ผู้ปกครองตอบรับยืนยันสิทธิ์และชำระค่าพัฒนาการเรียนรู้เพื่อสร้างสรรค์ nh7yu ด้วยปัญญา (ค่าเทอม) ภายในระยะเวลาที่กำหนด

## หมายเหตุ

1. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายธุรการ โรงเรียนตรุณสิกขาลัย ชั้น 1 วันจันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 – 17.00 น. โทรศัพท์ 02-4708315 - 8 โทรสาร 02-4708319
2. เอกสารสำหรับประกอบการพิจารณา นำมาวันที่สัมภาษณ์ สามารถขอรับคืนได้เมื่อเสร็จสิ้นการพิจารณา
3. ทางโรงเรียนฯ มีสิทธิ์ขาดในการตัดสินใจผลการคัดเลือกนักเรียน
4. กรณีนักเรียนไม่ผ่านการคัดเลือก สามารถยื่นใบสมัครใหม่และรอคัดเลือกในรอบปีการศึกษาถัดไป
5. นักเรียนที่ผ่านการคัดเลือก แต่ไม่มาดำเนินการภายในวันเวลาที่กำหนด ทางโรงเรียนถือว่าสละสิทธิ์
6. หากมีการเปลี่ยนแปลง ทางโรงเรียนจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

\*\*\*\*\*