



โรงเรียนรัศมีอนุสรณ์

Rasmianusorn School

สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

เลขประจำตัวนักเรียน

Registration No.

--	--	--	--	--

## ใบสมัครและมอบตัวนักเรียน

(APPLICATION FOR ENROLLMENT)

ปีการศึกษา / Academic Year : .....

รูปถ่าย

1 นิ้ว

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

### 1. ข้อมูลนักเรียน

1. ชื่อ - นามสกุล \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_

วัน เดือน ปีเกิด \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_

อายุ \_\_\_\_\_ ปี จบการศึกษาระดับ  ป.6  ม.3 จากโรงเรียน \_\_\_\_\_

เข้าศึกษาต่อใน โรงเรียนรัศมีอนุสรณ์ใน  ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1

ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4

เน้นวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์  เน้นศิลป์ - ภาษา

ความสามารถพิเศษ \_\_\_\_\_

### 2. ที่อยู่ปัจจุบัน

หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_

อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

### 2. สุขภาพนักเรียน

- ภูมิเลือด ( ) โอ - O ( ) เอ - A ( ) บี - B ( ) เอบี - AB

- การแพ้ ( ) แพ้อาหาร ระบุ \_\_\_\_\_

( ) แพ้ยา ระบุ \_\_\_\_\_

( ) อื่น ๆ ระบุ \_\_\_\_\_

- โรคประจำตัว \_\_\_\_\_

- เคยได้รับอุบัติเหตุร้ายแรง \_\_\_\_\_

- การประกันสุขภาพ ( ) ไม่มี ( ) มี ระบุ \_\_\_\_\_

### 3. ข้อมูลผู้ปกครอง

1. ชื่อ-นามสกุลบิดา \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_ ไลน์ \_\_\_\_\_

2. ชื่อ-นามสกุลมารดา \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ อีเมล \_\_\_\_\_ ไลน์ \_\_\_\_\_

#### 4. ข้อมูลทางครอบครัว

1. จำนวนพี่น้อง \_\_\_\_\_ คน

2. สถานะของบิดามารดา

( ) อยู่ด้วยกัน

( ) แยกกันอยู่

( ) หย่าร้าง

( ) บิดาหรือมารดาแต่งงานใหม่

( ) บิดาถึงแก่กรรม

( ) มารดาถึงแก่กรรม

#### 5. ชื่อและสกุลผู้ทำหน้าที่เป็นผู้ปกครอง ซึ่งไม่ใช่บิดา/มารดา

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ผู้ปกครองเกี่ยวข้องกับนักเรียนอย่างไร \_\_\_\_\_

#### 6. กรุณาตอบแบบสอบถาม

- ท่านรู้จักโรงเรียนรัศมีอนุสรณ์จากที่ใด

\_\_\_\_\_

- สิ่งที่ท่านคาดหวังที่จะได้รับจากโรงเรียน

#### 7. ใบมอบตัวนักเรียน

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองของนักเรียน ขอทำสัญญามอบตัวกับโรงเรียนรัศมีอนุสรณ์ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้นักเรียนในปกครองของข้าพเจ้า เป็นนักเรียนของโรงเรียนรัศมีอนุสรณ์ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป
2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะอบรมสั่งสอน ตักเตือนนักเรียนให้เป็นผู้มีความประพฤติดี มีศีลธรรม ขยันหมั่นเพียรในการศึกษาเล่าเรียนอยู่เสมอ และจะปกครองดูแลนักเรียนด้านการเรียนอย่างจริงจัง สม่ำเสมอ พร้อมทั้งร่วมแก้ปัญหาเกี่ยวกับครูผู้สอนและโรงเรียนในทุกภาคเรียนจนจบการศึกษา และปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด
3. ข้าพเจ้ายอมรับว่านักเรียนจะพ้นสภาพความเป็นนักเรียน เมื่อ
  - 3.1 ขาดเรียนติดต่อกัน 15 วัน โดยไม่มีสาเหตุอันควร
  - 3.2 กระทำผิด ฝ่าฝืนระเบียบของโรงเรียน ก้าวร้าวพลุก่ครู อาจารย์ หรือกระทำความผิดอื่นๆ ซึ่งคณะกรรมการบริหารโรงเรียนมีมติให้พ้นสภาพความเป็นนักเรียน
  - 3.3 เสียชีวิต หรือทุพพลภาพจนไม่สามารถเป็นนักเรียนต่อไปได้
4. ข้าพเจ้ายอมรับและมอบหมายให้โรงเรียนรัศมีอนุสรณ์ดูแลและอบรมสั่งสอนลูกของข้าพเจ้าด้วยความเต็มใจ และเชื่อมั่นให้ความไว้วางใจต่อผู้บริหารตลอดจนคณะครูของโรงเรียนรัศมีอนุสรณ์ในการบริหารจัดการการศึกษา และให้สัญญาว่าจะสนับสนุนกิจกรรมของโรงเรียนด้วยดี
5. ข้าพเจ้ายอมรับในนโยบายการบริหารงานของโรงเรียนรัศมีอนุสรณ์ในทุกประการและจะไม่เข้ามาก้าวก่ายในการบริหารจัดการของโรงเรียนในทุกด้าน
6. ถ้านักเรียนไปก่อความเสียหายแก่ทรัพย์สิน ไม่ว่าจะในหรือนอกโรงเรียน ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเสียหายที่เกิดขึ้นทุกกรณี

7. กรณีพบว่านักเรียนเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องตามประเภทการจำแนกของกระทรวงศึกษาธิการ 9 ประการ ได้แก่

- 1.บุคคลที่บกพร่องทางการมองเห็น
2. บุคคลที่บกพร่องทางการได้ยิน
- 3.บุคคลที่บกพร่องทางสติปัญญา
- 4.บุคคลที่บกพร่องทางกายหรือสุขภาพ
5. บุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้
6. บุคคลที่บกพร่องทางการพูดและภาษา
7. บุคคลที่มีปัญหาทางพฤติกรรมหรืออารมณ์
- 8.บุคคลออทิสติก
- 9.บุคคลพิการซ้ำซ้อน

หากนักเรียนมีปัญหาด้านใดด้านหนึ่งอันเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนา การเรียนรู้ และมีความบกพร่อง หรือมีพฤติกรรมก้าวร้าว ซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อผู้อื่นหรือก่อความเดือดร้อนแก่ผู้อื่น และเป็นปัญหาต่อการเรียนรู้ ผู้ปกครองต้องให้ความร่วมมือในการแก้ปัญหาอย่างเต็มที่ กรณีเป็นปัญหาขัดแย้งทางโรงเรียนขอสงวนสิทธิ์พิจารณา ส่งต่อนักเรียนเป็นรายกรณี และข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงเรียนพิจารณาและปฏิบัติตามเงื่อนไขของโรงเรียนทุกประการ

- 8.ข้าพเจ้ายินยอมและมอบอำนาจให้โรงเรียนดำเนินการต่างๆ ได้หากนักเรียนได้รับอุบัติเหตุภายในโรงเรียนหรือเจ็บป่วยกะทันหัน โดยการนำส่งโรงพยาบาล หรือคลินิกที่อยู่ใกล้ เพื่อความปลอดภัยของนักเรียน
9. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายของนักเรียน และจะชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมอื่นภายในเวลาที่โรงเรียนกำหนด มิฉะนั้นแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงเรียนดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน
10. ข้าพเจ้ายินยอมให้นักเรียนเข้าชั้นหากโรงเรียนพิจารณาแล้วว่านักเรียนยังไม่มีความพร้อมในการเลื่อนชั้น
11. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)ตัวบรรจง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานทะเบียน  
(.....)ตัวบรรจง

#### สำหรับเจ้าหน้าที่

##### ตรวจหลักฐาน

- |  |                           |                           |                                |
|--|---------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน      | <input type="radio"/> พ่อ | <input type="radio"/> แม่ | <input type="radio"/> นักเรียน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน      | <input type="radio"/> พ่อ | <input type="radio"/> แม่ | <input type="radio"/> นักเรียน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตรนักเรียน |                           |                           |                                |
| <input type="checkbox"/> ปพ.1                  |                           |                           |                                |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย 1 นิ้ว 3 รูป  |                           |                           |                                |