



ใบสมัครเรียน
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง
ประจำปีการศึกษา

เลขที่สมัคร.....

รูปถ่ายนักเรียน
แนบมาด้วย

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ระดับชั้น เตรียมอนุบาล..... อนุบาล..... ประถมศึกษา.....

ข้อมูลของนักเรียน

1. ชื่อ - สกุล (ด.ช. /ด.ญ).....ชื่อเล่น.....

ชื่อ - สกุล ภาษาอังกฤษ (Student Name) (Master/ Miss).....

ชื่อเล่น ภาษาอังกฤษ (Nickname).....

2. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน - - - -

3. วันเดือนปีเกิด...../...../..... อายุ.....ปี.....เดือน กรุ๊ปเลือด.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

4. สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail..... หรือช่องทางติดต่ออื่น ๆ.....

ข้อมูลครอบครัว

5. ชื่อบิดา นาย..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

วุฒิทางการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน

รายได้ต่อปี บาท เบอร์โทรศัพท์.....

6. ชื่อมารดา (นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....

วุฒิทางการศึกษา อาชีพ..... สถานที่ทำงาน

รายได้ต่อปี บาท เบอร์โทรศัพท์.....

7. สถานะครอบครัว บิดามารดาอยู่ด้วยกัน บิดา มารดาแยกกันอยู่ อื่น ๆ.....

จำนวนพี่น้อง คน เป็นบุตรคนที่ มีพี่น้องที่สถานศึกษาแห่งนี้ จำนวน คน

กรณีเด็กไม่อยู่กับบิดามารดา ชื่อผู้ปกครอง นาย / นาง / นางสาวอายุ ปี

วุฒิการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน

ฐานะที่เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น โทรศัพท์

8. ความพิการ มองเห็น ได้ยิน สติปัญญา ร่างกาย/สุขภาพ การเรียนรู้

ภาษา/การพูด พฤติกรรม/การเรียน ทางอติสติก พิการซ้อน

อื่น ๆ.....

9. การแพ้ อาหารอาการ.....

ยาอาการ

อื่น ๆอาการ

10. สถานศึกษาเดิม.....จังหวัด.....ระดับชั้น.....
สาเหตุที่ออก.....

11. หลักฐานการรับสมัคร

- รูปถ่ายนักเรียน หน้าตรง 1 หรือ 2 นิ้ว (ระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 3 ใบ
- สำเนาสูติบัตรของนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน (ที่ระบุชื่อนักเรียน) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน มารดา จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มารดา จำนวน 1 ฉบับ
- หลักฐานการสำเร็จการศึกษา/ใบรับรองการเป็นนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาใบรับรองการเป็นนักเรียนจากโรงเรียนเดิม (ปพ.7) จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาสมุดสุขภาพนักเรียน (หน้าวัคซีน) จำนวน 1 ฉบับ
- อื่นๆ.....

หมายเหตุ : การคัดเลือกจะใช้วิธีการประเมินพัฒนาการ และสัมภาษณ์ผู้ปกครองนักเรียนพร้อมกับนักเรียน

ข้อมูลที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ข้างต้น มีข้อมูลตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร

ลงชื่อ.....
(.....)
(ผู้ปกครอง)

○ ชำระค่าสมัคร 300.-

ลงชื่อ.....
(.....)
(เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)
...../...../.....

กรุณากรอกข้อมูลของบุตรท่านให้ถูกต้อง ชัดเจน อ่านง่าย และครบถ้วน
งานวิชาการ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง เลขที่ 119 หมู่ 9 ถนนลำปาง-แม่ทะ ตำบลชมพู อำเภอเมือง
จังหวัดลำปาง 52100 โทร 097-5659092 , 0951353393 E-mail: satit_lpru@hotmail.com

Facebook Page : โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง