โรงเรียนแพร่ปัญญานุกูล จังหวัดแพร่

เปิดรับสมัครนักเรียนใหม่ ปีการศึกษา 2566

รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึง 30 เมษายน 2566

สมัครออนไลน์

ใบสมัคร

คุณสมบัติของผู้เรียน (แรกรับไม่เกิน 18 ปี)

คุณสมบัติของผู้เรียน

- ✓ ระดับอนุบาล อายุ 5 - 6 ปี
- ✓ ระดับประถมศึกษาปีที่ 1 อายุ 7 ขึ้นไป
- ✓ ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1 อายุ 12 ขึ้นไป
- ✓ ระดับมัธยมศึกษาปีที่ 4 อายุ 15 ขึ้นไป
- ✓ ภูมิลำเนาอยู่ในเขตจังหวัดแพร่ จังหวัดลำปาง จังหวัดอุตรดิตถ์ และจังหวัดใกล้เคียง

"เรียนฟรี..!"

หลักฐานการสมัคร

- ❖ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน 4 ฉบับ
- ❖ สำเนาสูติบัตรของนักเรียน จำนวน 4 ฉบับ
- ❖ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการของนักเรียน จำนวน 4 ฉบับ
- ❖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน จำนวน 4 ฉบับ
- ❖ สำเนาใบแสดงผลการวัดระดับสติปัญญา จำนวน 4 ฉบับ
- ❖ สำเนาเอกสารรับรองการวินิจฉัยของแพทย์ จำนวน 4 ฉบับ
- ❖ สำเนาบัตรประกันสุขภาพ จำนวน 4 ฉบับ
- ❖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาและมารดา จำนวน 4 ฉบับ
- ❖ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาและมารดา จำนวน 4 ฉบับ
- ❖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง
- ❖ รูปถ่ายนักเรียน ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
- ❖ หลักฐานการศึกษาจากสถานศึกษาเดิม
- ❖ หนังสือส่งตัว และหลักฐานแสดงผลการเรียน กรณีย้ายสถานศึกษา
- ❖ เอกสารอื่นๆ

รับสมัครทั้งในและนอกเวลาราชการตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

054 - 653276 หรือติดต่อสอบถามรายละเอียดได้ที่ ครูธิดามาศ ถ้อแก้ว โทร. 087-2041876

ใบสมัครเข้าศึกษาโรงเรียนแพร่ปัญญานุกูล จังหวัดแพร่

โรงเรียนแพร่ปัญญานุกูล จังหวัดแพร่

ต.นาจักร อ.เมือง จ.แพร่ 54000

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขอนำนักเรียนสมัครเข้าเรียนโรงเรียนแพร่ปัญญานุกูล จังหวัดแพร่

เรียน ผู้บริหารโรงเรียนแพร่ปัญญานุกูล จังหวัดแพร่

ข้าพเจ้า..... อายุ ..... ปี อาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด.....
ขอนำ(ด.ญ./ด.ช./นาย/นางสาว)..... อายุ.....ปี
ประเภทความพิการ.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น.....
ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ (ด.ญ./ด.ช./นาย/นางสาว).....
เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนแพร่ปัญญานุกูล จังหวัดแพร่ ในปีการศึกษา.....ระดับชั้น.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

ความเห็นของคณะกรรมการพิจารณา	ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน
☐ เห็นสมควรรับเข้าเรียน ☐ พักอยู่ประจำหอพัก..... ☐ ไป-กลับ ☐ ไม่ผ่านการพิจารณา เนื่องจาก	☐ ทราบ ☐ เห็นชอบ ....
ลงชื่อ (นางพนิดา เวรุริยะ) กลุ่มบริหารวิชาการ	ว่าที่ร้อยตรี (สมชาย ร่องพืช) ผู้อำนวยการโรงเรียนแพร่ปัญญานุกูล จังหวัดแพร่

งานทะเบียนนักเรียน/ฝ่ายบริหารงานวิชาการ

หลักฐานประกอบการสมัครเข้าเรียน

☐ 1. สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 2. สำเนาสูติบัตรของนักเรียน	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 3. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการของนักเรียน	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของนักเรียน	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 5. สำเนาใบแสดงผลการวัดระดับสติปัญญา	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 6. สำเนาใบแสดงผลการวัดระดับการได้ยิน	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 7. สำเนาเอกสารรับรองการวินิจฉัยของแพทย์	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 8. สำเนาบัตรประกันสุขภาพ (ถ้ามี)	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 9. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาและมารดา	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 10. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดาและมารดา	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 11. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง	จำนวน 4 ฉบับ
☐ 12. รูปถ่ายนักเรียน ขนาด 2 นิ้ว	จำนวน 2 รูป
☐ 13. หลักฐานการศึกษาจากสถานศึกษาศึกษาเดิม	
☐ 14. หนังสือส่งตัว และหลักฐานแสดงผลการเรียน กรณีย้ายสถานศึกษา	
☐ 15. เอกสารอื่นๆ	

.....

.....

.....

.....

.....

*** ติดต่อสอบถาม ครูธิดามาศ ถือแก้ว 087-2041876***

เลขประจำตัวนักเรียน ☐☐☐☐

ปีการศึกษา.....

ข้อมูลนักเรียน โรงเรียนแพร่ปัญญานุกูล จังหวัดแพร่

กรอกข้อมูลวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

1. ข้อมูลนักเรียน

1.1 ชื่อ–สกุล.....ชื่อรอง.....เพศ.....

เลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน ☐-☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

1.2 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ..... อายุ..... ปี..... เดือน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ชนเผ่า.....

1.3 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสทะเบียนบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....

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

1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน รหัสทะเบียนบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....

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

2. ข้อมูลครอบครัว

2.1 ชื่อ–สกุลบิดา.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ..... อายุ..... ปี..... เดือน

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ชนเผ่า.....

การศึกษาของบิดา.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสทะเบียนบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....

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

เบอร์โทรศัพท์..... ID Line .....

สถานะบิดา ☐ ยังมีชีวิต ☐ เสียชีวิต

2.2 ชื่อ–สกุลมารดา.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ..... อายุ..... ปี..... เดือน

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ชนเผ่า.....

การศึกษาของมารดา.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสทะเบียนบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....

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

เบอร์โทรศัพท์..... ID Line .....

สถานะมารดา ☐ ยังมีชีวิต ☐ เสียชีวิต

2.3 ข้อมูลผู้ปกครอง ☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง ☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง ☐ ญาติเป็นผู้ปกครอง

กรณีที่บิดามารดาไม่ได้เป็นผู้ปกครอง กรุณากรอกข้อมูลในข้อ 2.3

ชื่อ–สกุลผู้ปกครอง.....เกี่ยวข้องเป็น.....

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ..... อายุ..... ปี..... เดือน

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐-☐

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ชนเผ่า.....

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสทะเบียนบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....

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

เบอร์โทรศัพท์..... ID Line .....

2.4 บิดา – มารดา จำนวนบุตร จำนวน..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

สถานะบิดามารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

บิดา-มารดา เป็นญาติกันหรือไม่ ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น

2.5 ชื่อ – สกุล..... ความสัมพันธ์.....

เบอร์โทรศัพท์..... (กรณีติดต่อผู้ปกครองไม่ได้)

3. ข้อมูลด้านสุขภาพ

3.1 การตั้งครรภ์และการคลอด

3.1.1 ก่อนตั้งและระหว่างการตั้งครรภ์มารดาเคยได้รับสารพิษ หรือเจ็บป่วยอะไรบ้าง

.....

.....

3.1.2 ขณะตั้งครรภ์นักเรียน บิดามีอายุ..... ปี มารดาอายุ..... ปี

3.1.3 ขณะตั้งครรภ์นักเรียนมีอาการแพ้ท้องหรือไม่.....

3.1.4 ขณะตั้งครรภ์นักเรียน มารดาได้ ( ) ฝากครรภ์ที่.....

( ) ไม่ได้ฝากครรภ์

3.1.5 การคลอดนักเรียน น้ำหนักแรกคลอด..... กิโลกรัม

สถานที่คลอด.....ผู้ทำคลอด.....

☐ คลอดปกติ ☐ คลอดก่อนกำหนด

☐ คลอดโดยใช้เครื่องมือช่วย ☐ ผ่าออกทางหน้าท้อง

☐ อื่นๆ ระบุ .....

3.1.6 อาการหลังคลอด

- มีอาการตัวเหลือง ☐ มี ☐ ไม่มี - การเข้าตู้อบ ☐ มี ☐ ไม่มี
- อาการชัก ☐ มี ☐ ไม่มี - ตัวเขียว ☐ มี ☐ ไม่มี
- ถ้าเคยมีอาการชัก..... วัน ระยะเวลาที่เคยมีอาการชักนานที่สุด.....

3.1.7 การดูแลหลังคลอด

☐ บิดา มารดาเลี้ยงดูเอง ☐ ผู้อื่น ระบุ.....

3.1.8 การเลี้ยงดูนักเรียนในวัยทารก (0 -2 ขวบ)

☐ นมมารดา.....เดือน ☐ นมผง.....เดือน

3.2 การเจ็บป่วยในวัยเด็ก

3.2.1 นักเรียนเคยเป็นโรคเหล่านี้หรือไม่

☐ หัด เมื่ออายุ..... ปี ☐ อีสุกอีใส เมื่ออายุ..... ปี

☐ ไอกรน เมื่ออายุ..... ปี ☐ ปอดบวม เมื่ออายุ..... ปี

☐ วัณโรค เมื่ออายุ..... ปี ☐ เยื่อหุ้มสมองอักเสบ เมื่ออายุ..... ปี

☐ โรคหัวใจ เมื่ออายุ..... ปี ☐ ไข้สูงจนชัก เมื่ออายุ..... ปี

☐ อุบัติเหตุที่ศีรษะ เมื่ออายุ..... ปี

☐ เจ็บป่วยร้ายแรงเป็นโรค..... เมื่ออายุ.....ปี

☐ เคยผ่าตัดที่อวัยวะ..... เมื่ออายุ.....ปี

☐ ยาที่แพ้.....

☐ อาหารที่แพ้.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

3.2.2 นักเรียนมีโรคประจำตัว คือ .....

รักษาประจำที่โรงพยาบาลหรือคลินิก.....

ยาที่ต้องรับประทานเป็นประจำ.....

จำนวน..... ครั้ง/วัน เวลา.....

ถ้านักเรียนไม่ได้รับประทานยาจะมีอาการ.....

4. พัฒนาการทางด้านอารมณ์และพฤติกรรม

4.1 สภาวะทางอารมณ์และพฤติกรรมของนักเรียน

.....

.....

.....

4.2 ความสามารถของนักเรียน

ทักษะวิชาการ.....

ทักษะสังคม.....

การช่วยเหลือตนเอง.....

กล้ามเนื้อมัดใหญ่.....

กล้ามเนื้อมัดเล็ก.....

ทักษะการสื่อสาร.....

5. ข้อมูลการทดสอบระดับสติปัญญา/การทดสอบการได้ยิน

☐ เคยรับการทดสอบการได้ยิน ☐ ไม่เคยรับการทดสอบการได้ยิน

ครั้งที่	วัน-เดือน-ปี	สถานที่ทดสอบ	ระดับ

6. ข้อมูลการศึกษา

☐ เคยรับการศึกษา ☐ ไม่เคยรับการศึกษา

ปี พ.ศ.	ระดับชั้น	สถานศึกษา	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

วันที่.....

แผนที่ตั้งบ้านนักเรียน

ชื่อนักเรียน.....ชื่อรอง.....

ชื่อผู้ปกครอง.....ชื่อรอง.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสทะเบียนบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน.....ตำบล.....

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

เบอร์โทรศัพท์.....

จุดสังเกตบริเวณที่ตั้งบ้านที่ชัดเจน.....

การเดินทาง ☐ สะดวกในทุกฤดูกาล ☐ ไม่สะดวกในฤดูกาล .....

ระยะเวลาในการเดินทาง จาก รร.แพร่ปัญญานุกูล จ.แพร่ ถึงบ้านนักเรียน .....ชั่วโมง/นาที

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....