



โรงเรียนอนุบาลบูรณะศึกษา ราษฎร์บูรณะ

5 ซอยประชาอุทิศ 17 แยก 2 แขวงราษฎร์บูรณะ เขตราษฎร์บูรณะ กรุงเทพมหานคร 10140

โทร 0-2870-9996-7 แฟกซ์ 0-2870-8822 / <https://www.facebook.com/buranasuksa17/>

ใบสมัครเรียน

ติดรูปถ่าย

เลขประจำตัว

ปีการศึกษา

วันที่...../...../..... เบิกค่าเล่าเรียนได้

เบิกค่าเล่าเรียนไม่ได้

1. ข้อมูลนักเรียน

1.1 ชื่อเด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....(ภาษาไทย)

ชื่อเด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....(ภาษาอังกฤษ)

ชื่อเล่น..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□□-□□-□ สถานที่เกิด: เขต.....

แขวง จังหวัดอายุนับถึงวันเปิดภาคเรียน.....ปี.....เดือน

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

หมู่เลือด น้ำหนักกิโลกรัม ส่วนสูง เซนติเมตร

ประวัติทางการแพทย์..... การรักษา.....

จบการศึกษาจาก.....ปีการศึกษา.....

1.2 ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....ที่บ้าน.....

Email..... Fax.....

1.3 ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....ที่บ้าน.....

Email..... Fax.....

ความสัมพันธ์ระหว่างบิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ อื่นๆ.....

2. ที่อยู่นักเรียน

★ ที่อยู่ปัจจุบัน

หมู่บ้าน/อพาร์ทเมนท์/คอนโดฯ ชื่อ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่

ซอย ถนน แขวง..... เขต.....

จังหวัดรหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

3. กรณีฉุกเฉิน ติดต่อ บิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ(นายนาง/นางสาว)..... สกุล ความสัมพันธ์.....
สถานที่ติดต่อ..... โทรศัพท์
Email.....

4. แผนที่ บ้านนักเรียน/สถานที่รับ-ส่งนักเรียน เด็กชาย/เด็กหญิง.....ชื่อเล่น
หมู่บ้าน/อพาร์ทเมนต์/คอนโดฯ ชื่อ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่
ซอย ถนน แขวง..... เขต.....
จังหวัด โทรศัพท์คุณพ่อ.....โทรศัพท์คุณแม่.....

ชั้นรรับ-ส่งนักเรียน เข้า เย็น

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชำระค่าเล่าเรียนครั้งแรก วันที่/...../..... จำนวนเงิน(.....)
เริ่มเรียนวันที่/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
...../...../.....