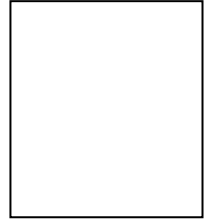




โรงเรียนอัสสัมชัญวิทยา(ประเวศ)
ใบมอบตัวนักเรียน



เลขประจำตัว.....

ชื่อ.....นามสกุล.....เพศ ชาย หญิง

เข้าเรียนชั้น ม..... ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา 2563

คำรับรองของผู้ปกครอง (โปรดเขียนตัวบรรจงชัดเจน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

สถานที่เกิด โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

ความรู้เดิมชั้น.....จากโรงเรียน.....จังหวัด.....

เลขประจำตัวประชาชน (13หลัก) - - - - หมู่เลือด.....

บิดาชื่อ นาย.....นามสกุล.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ประจำ(ต่อปี) ต่ำกว่า 60,000 บาท ประมาณ 60,000 - 100,000 บาท
 ประมาณ 100,000 - 140,000 บาท มากกว่า 140,000 บาท

มารดาชื่อ นาง / นางสาว.....นามสกุล.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

รายได้ประจำ(ต่อปี) ต่ำกว่า 60,000 บาท ประมาณ 60,000 - 100,000 บาท
 ประมาณ 100,000 - 140,000 บาท มากกว่า 140,000 บาท

สถานภาพปัจจุบัน บิดามารดาอยู่ด้วยกัน บิดามารดาแยกกัน บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม

ขณะนี้นักเรียนพักอาศัยอยู่กับ นาย/นาง/นางสาว.....

เกี่ยวข้องกับ.....ของนักเรียน พักอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....มีสถานที่ทำงานอยู่ที่.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

เข้าเป็นนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่.....โรงเรียนอัสสัมชัญวิทยา(ประเวศ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวมานี้เป็นความจริงทุกประการ หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ เช่น ชื่อ ที่อยู่ ของนักเรียนหรือผู้ปกครอง ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ทราบภายหลัง

ยื่นใบมอบตัววันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....(ผู้มอบตัว)

ลงชื่อนักเรียน.....ลงชื่อผู้ตรวจสอบหลักฐานการมอบตัว.....

โรงเรียนอัสสัมชัญวิทยา(ประเวศ)
บัตรบันทึกสุขภาพประจำตัวนักเรียนชั้น ม.....

ประวัติทั่วไป เพศ ชาย หญิง เลขประจำตัว.....

ชื่อ - สกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....มีพี่น้อง.....คน(รวมตัวเองด้วย) เป็นบุตรคนที่.....

ชื่อ - สกุลบิดา..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม หย่า

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ชื่อ - สกุลมารดา..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม หย่า

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ชื่อ - สกุลผู้ปกครอง.....เกี่ยวข้องกับ.....ที่อยู่

.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ประวัติสุขภาพ

นักเรียนมีโรคประจำตัว คือ.....หมุ่โลหิต.....มีอาการแพ้ยาคือ.....

ยาที่แพ้ชื่อ.....นักเรียนเคยผ่าตัดโรค.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.หมายเลขโทรศัพท์ที่บ้าน.....

แผนที่แสดงการเดินทางจากบ้านไปโรงเรียน

ให้นักเรียนเขียนแผนที่แสดงการเดินทางจากบ้านไปโรงเรียน พร้อมรายละเอียด

