

4. บัตรประชาชน ผู้ปกครอง (บิดา และมารดา) คนละ 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนา)



แบบบันทึกข้อมูลผู้เรียนรายบุคคล

- ชื่อ(ด.ช. / ด.ญ.) นามสกุล ชื่อเล่น.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. ที่โรงพยาบาล
ตำบล อำเภอ จังหวัด เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
อายุ ปีที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
3. ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
4. โรคประจำตัว.....แพ้ยา.....แพ้อาหาร.....
5. นักเรียนมีพี่น้องจำนวน.....คน
ได้แก่ 1. อายุ.....ปี สถานศึกษา.....
2. อายุ.....ปี สถานศึกษา.....
3. อายุ.....ปี สถานศึกษา.....

ข้อมูลบิดา/มารดา

- บิดาชื่อ นามสกุล เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
() มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิต การศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รายได้/เดือน บาทโทรศัพท์ (มือถือ).....
(บ้าน).....(ที่ทำงาน).....
7. มารดาชื่อ นามสกุล เชื้อชาติ.....ศาสนา
() มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิต การศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รายได้/เดือน บาทโทรศัพท์ (มือถือ).....
(บ้าน).....(ที่ทำงาน).....
8. สถานภาพของบิดา มารดา ☐ จดทะเบียน ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
9. กรณีฉุกเฉินสามารถติดต่อเพื่อนบ้านหรือญาติสนิท ได้ที่(ชื่อ-นามสกุล).....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้ปกครอง(กรณีที่นักเรียนไม่ได้อยู่กับบิดา/มารดา)

- ชื่อ.....นามสกุล เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ
จังหวัด สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ (มือถือ).....

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง/ ผู้ให้ข้อมูล ลงชื่อ.....ครูประจำชั้น
(.....) (.....)
วันที่.....เดือน พ.ศ. วันที่.....เดือน พ.ศ.