



เลขที่

--	--

อนุบาลบัตรสอบเลขที่ .....

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

**โรงเรียนมาแตร์เดอีวิทยาลัย**  
**ใบสมัครเข้าเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ปีการศึกษา 2564**

กรุณากรอกข้อความในช่อง ..... และขีด ✓ ในช่อง ( )

เพื่อนำมายื่น วันอาทิตย์ที่ 6 กันยายน 2563

ผู้ปกครองประสงค์ให้ใช้ภาษา  ไทย  อังกฤษ ในการประเมินความพร้อม

ติดรูปผู้สมัคร

1. ชื่อนักเรียนที่สมัคร .....

นามสกุล .....

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

จังหวัดที่เกิด ..... สัญชาติ .....

เชื้อชาติ ..... ศาสนา .....

กรณีเป็นคาทอลิก ( ) ยังไม่รับศีลล้างบาป

( ) รับศีลล้างบาปแล้ว เมื่อวันที่ .....

ที่อยู่ของนักเรียนที่สมัคร เลขที่ ..... หมู่บ้าน .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... แขวง .....

เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ในทะเบียนบ้าน (ถ้าไม่ตรงกับที่อยู่จริง) .....

กรุณาชี้แจงเหตุผลที่อยู่จริงและในทะเบียนบ้านไม่ตรงกัน .....

โรงเรียนที่เรียนอยู่ในปัจจุบัน ..... ชั้นเรียน .....

2. ชื่อบิดา ..... นามสกุล .....

สัญชาติ ..... ศาสนา ..... ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรมแล้ว

อาชีพ ..... ตำแหน่ง .....

ชื่อสถานที่ทำงาน .....

โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ของบิดา (ถ้าต่างกับนักเรียนผู้สมัคร) .....

3. ชื่อมารดา ..... นามสกุล .....

สัญชาติ ..... ศาสนา ..... ( ) ยังมีชีวิตอยู่ ( ) ถึงแก่กรรมแล้ว

อาชีพ ..... ตำแหน่ง .....

ชื่อสถานที่ทำงาน .....

โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ของมารดา (ถ้าต่างกับนักเรียนผู้สมัคร) .....

.....

.....

ถ้าเป็นนักเรียนเก่ามาสมัคร เป็นนักเรียนรุ่น MD ..... โดยเรียนที่มาแต่ระดับใดตั้งแต่ปี พ.ศ. .... ถึง พ.ศ. ....

ตั้งแต่ชั้น ..... ถึงชั้น ..... ( ) เป็นสมาชิกสมาคมนักเรียนเก่าฯ ( ) ไม่เป็น

ชื่อ - นามสกุล เมื่อเป็นนักเรียนมาแต่ระดับใด .....

4. นักเรียนที่สมัครมีพี่น้องร่วมบิดามารดา (ไม่นับตัวนักเรียน) ..... คน

เป็นชาย ..... คน หญิง ..... คน นักเรียนผู้สมัครเป็นบุตรคนที่ .....

( ) มีพี่สาวเรียนที่โรงเรียนมาแต่ระดับใด ( ) ไม่มี

ถ้ามี ชื่อ ..... ชั้นเรียน .....

ชื่อ ..... ชั้นเรียน .....

ชื่อ ..... ชั้นเรียน .....

มีพี่สาวเรียนที่โรงเรียนอื่นในปัจจุบันหรือไม่ ( ) มี ( ) ไม่มี

ถ้ามี ชื่อโรงเรียน ..... ชั้นเรียน .....

นักเรียนผู้สมัครมีญาติเรียนที่โรงเรียนมาแต่ระดับใด ในปัจจุบันหรือไม่ ( ) มี ( ) ไม่มี

ถ้ามี ชื่อ ..... ชั้นเรียน .....

ความสัมพันธ์กับนักเรียน .....

ชื่อ ..... ชั้นเรียน .....

ความสัมพันธ์กับนักเรียน .....

นักเรียนผู้สมัครมีญาติสนิทเคยเป็นนักเรียนมาแต่ระดับใดในอดีตหรือไม่ ( ) มี ( ) ไม่มี

ถ้ามี ชื่อ ..... ความสัมพันธ์กับนักเรียน .....

ชื่อ ..... ความสัมพันธ์กับนักเรียน .....

กรณีการระบุเหตุผลที่เลือกสมัครเข้าเรียนโรงเรียนมาแตร์เดอีวิทยาลัย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอมรับการตัดสินใจของโรงเรียนที่จะรับหรือปฏิเสธนักเรียนที่สมัครเป็นขอเข้าเรียนโดยไม่มีข้อโต้แย้ง และ  
ข้าพเจ้ามิได้ชำระเงิน หรือสัญญาจะชำระเงินแก่โรงเรียนหรือบุคคลใด เพื่อสนับสนุนการสมัครเข้าเรียนทั้งสิ้น

ลงนามผู้ปกครอง (ลายเซ็น) .....  
(ตัวบรรจง) .....  
ข้าพเจ้าเป็น ..... ของนักเรียนผู้สมัคร

ท่านผู้ปกครองกรอกใบสมัครนี้ให้เรียบร้อย แล้วนำมายื่นพร้อมเอกสารประกอบตามที่ระบุในระเบียบการ  
**ในวันอาทิตย์ที่ 6 กันยายน** ที่อาคารประถมศึกษา โดยยื่นตามพยานะตัวแรกของชื่อนักเรียน

ในเวลา ดังนี้	ก - ฉ	ให้ยื่นในเวลา 8.30 น.	ญ - ถ	ให้ยื่นในเวลา 9.15 น.
	ท - ภ	ให้ยื่นในเวลา 10.00 น.	ม - ฮ	ให้ยื่นในเวลา 10.45 น.