

แบบบันทึกข้อมูลโดยผู้ปกครอง
เพื่อแสดงความจำนงในการสมัครให้นักเรียนเข้าเรียน ปีการศึกษา 2565
สำหรับชั้นประถม 2 – 6 มัธยม 1 – 3 เท่านั้น
(นำส่งที่ป้อม รพภ.โรงเรียน ทางด้านถนนเพลินจิต หรือ ถนนหลังสวน
ตั้งแต่วันที่ 16 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 ถึง วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565)

ชั้นเรียนที่ประสงค์ให้นักเรียน เข้าเรียนในปีการศึกษา 2565 คือชั้น

ชื่อ – นามสกุลนักเรียน

ศาสนา วัน – เดือน – ปี – เกิด

ปัจจุบันเรียนอยู่โรงเรียน ชั้นเรียน

ถ้ามีพี่ / น้องสาวแท้ ๆ เรียนที่โรงเรียนมาแต่ร์เดอีวิทยาลัยในปัจจุบัน กรุณาระบุ

() ไม่มี () มีพี่ () มีน้อง

ชื่อพี่ / น้อง ชั้น

ชื่อ – นามสกุลบิดา ศาสนา

อาชีพ สถานที่ทำงาน

..... โทรศัพท์

ชื่อ – นามสกุลมารดา ศาสนา

อาชีพ สถานที่ทำงาน

..... โทรศัพท์

() เป็นนักเรียนเก่ามาแต่ร์เดอีฯ () มิได้เป็นนักเรียนเก่ามาแต่ร์เดอีฯ

ที่อยู่ปัจจุบัน

..... โทรศัพท์

ชื่อ และหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ปกครองที่โรงเรียนติดต่อได้สะดวก

1. ชื่อ – นามสกุล หมายเลขโทรศัพท์

2. ชื่อ – นามสกุล หมายเลขโทรศัพท์

ขอความกรุณาท่านผู้ปกครองประเมินพัฒนาการของบุตรของท่าน โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง

ลำดับที่		ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง
1	ความสนใจและร่วมมือในการเรียนรู้				
2	ความรับผิดชอบในหน้าที่นักเรียน				
3	กิริยามารยาท				
4	ผลการเรียนที่ผ่านมา				

ทำไมท่านผู้ปกครองจึงต้องการสมัครนักเรียนเข้าเรียนโรงเรียนมาแตร์เดอีวิทยาลัย

.....
.....
.....
.....
.....
.....

กรุณาให้ข้อมูลเกี่ยวกับตัวนักเรียนที่ต้องการให้ทางโรงเรียนทราบ

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงนาม

วันที่

หมายเหตุ

() กรอกแบบฟอร์มนี้เป็นปีการศึกษาแรก

() กรอกแบบฟอร์มนี้เป็นปีที่ โดยได้เริ่มแสดงความจำนงตั้งแต่ปีการศึกษา

ได้กรอกแบบฟอร์มสำหรับบุตรอีก คน เพื่อขอสมัครในชั้น ด้วย

กรุณาไม่แนบผลการเรียนหรือ Portfolio ใดๆ ในการยื่นแบบฟอร์มนี้