(งานทะเบียน)

ติดรูปถ่าย
ชุดนักเรียน
ขนาด 1 นิ้ว

ใบมอบตัวนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ .....
ประจำปีการศึกษา 2560 โรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล

****

เขียนที่โรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ปกครอง)นาย/น.ส./นาง.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอทำใบมอบตัวไว้กับผู้บริหารโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล

ด้วย (ชื่อนักเรียน)ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. .....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น.....ครั้งสุดท้ายสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....นักเรียนเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....หมู่โลหิต.....เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐-☐ เกิด ณ โรงพยาบาล..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....จำนวนพี่น้อง.....คน นักเรียนเป็นคนที่.....จำนวนพี่น้องที่เรียนโรงเรียนนี้.....คน ปัจจุบันนักเรียนมีน้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร

ปัจจุบัน (ชื่อนักเรียน)ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. .....อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่..... ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อบิดา.....(ถ้ารับราชการให้ลงตำแหน่ง/กรม/กระทรวง) อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐-☐

ชื่อมารดา.....(ถ้ารับราชการให้ลงตำแหน่ง/กรม/กระทรวง) อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐-☐

สถานภาพบิดา-มารดา ☐ บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน ☐ บิดา-มารดา แยกกันอยู่ ☐ บิดา-มารดา หย่าร้างกัน ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้าเห็นว่า (ชื่อนักเรียน) ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....จะตั้งใจเล่าเรียนให้ได้ดี ประพฤติดี ข้าพเจ้าจึงขอรับเป็นผู้ปกครองและขอรับรองว่าข้าพเจ้าจะเป็นผู้ตักเตือนให้ (ชื่อนักเรียน) ด.ช. /ด.ญ. /นาย/น.ส. ..... หมั่นศึกษาเล่าเรียนเสมอ ให้ประพฤติเรียบร้อยตามคำสั่งสอน ข้อบังคับและระเบียบวินัยของโรงเรียนทุกประการ ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์ค่าเล่าเรียน เครื่องแต่งตัว ค่าอาหารและค่าอุปกรณ์การเรียน ให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน

ข้าพเจ้าอนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัยสตูล กรณีไปนอกสถานศึกษาโดยไม่ค้างคืนตลอดปีการศึกษา 2560 - 2562 ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2560 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2563

ข้าพเจ้าขอมอบ(ชื่อนักเรียน)ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. ..... ให้เป็นนักเรียนเล่าเรียนในโรงเรียนนี้ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

เอกสารที่แนบ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดาหรือผู้ปกครอง ☐ สำเนาทะเบียนบ้านมารดาหรือผู้ปกครอง ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน ☐ สำเนาบัตรประชาชนบิดาหรือผู้ปกครอง ☐ สำเนาบัตรประชาชนมารดาหรือผู้ปกครอง ☐ บัตรประชาชนนักเรียน ☐ ปพ.1:2 (ป.4 - 6) และสำเนา (กรณี ม. 1) ☐ ปพ.1:3 (ม.1-3) และสำเนา (กรณี ม. 4) ☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
( )
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับมอบตัว
( )
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

*****หากนักเรียนคนใดไม่มามอบตัวตาม วัน เวลา ดังกล่าวถือว่านักเรียนสละสิทธิ์เข้าศึกษาต่อโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล ปีการศึกษา 2560**