



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขประจำตัวนักเรียน.....

รูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบมอบตัวเข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนเทศบาล 6 นครเชียงราย

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2561

- หลักสูตร หลักสูตรเตรียมนักเรียนเพื่อศึกษาทางด้านแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Medical Science: MSc)
 หลักสูตรเตรียมนักเรียนเพื่อศึกษาต่อทางด้านวิศวกรรมและวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี (Engineering Science : ESC)
 หลักสูตรส่งเสริมความสามารถพิเศษด้านคณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษเข้มข้น (Math - English Plus : ME Plus)
 หลักสูตรส่งเสริมความสามารถพิเศษด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์เข้มข้น (Science & Math Plus : SM Plus)

1. ข้อมูลส่วนตัว ชื่อ - สกุล (โปรดระบุคำนำหน้า).....

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

เลขประจำตัวประชาชน

ความสามารถพิเศษ.....

โรคประจำตัว.....

ทุนการศึกษาที่ได้รับ

ปีการศึกษา	ชื่อทุน	จำนวนเงินทุนต่อปี	หมายเหตุ

2. คุณวุฒิที่ใช้สมัคร กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2560 โรงเรียน.....

ที่อยู่โรงเรียนเดิม ตั้งอยู่ที่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

3. ข้อมูลผู้ปกครอง

3.1 สถานภาพของบิดา - มารดา มีบุตรทั้งสิ้น.....คน กำลังศึกษาอยู่จำนวน.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง ทำงานไกลบ้าน บิดา / มารดาถึงแก่กรรม

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

บิดา	มารดา
ชื่อ - สกุล (โปรดระบุคำนำหน้าหรือยศตำแหน่งเต็ม)	ชื่อ - สกุล (โปรดระบุคำนำหน้าหรือยศตำแหน่งเต็ม)
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี	วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
ระดับการศึกษาสูงสุด.....	ระดับการศึกษาสูงสุด.....
อาชีพ.....	อาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน.....บาท	รายได้ต่อเดือน.....บาท
สถานที่ทำงาน.....	สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ทำงาน.....	ที่อยู่ทำงาน.....
โทรศัพท์ทำงาน.....	โทรศัพท์ทำงาน.....
โทรศัพท์ติดต่อสะดวก.....	โทรศัพท์ติดต่อสะดวก.....

3.2 สถานภาพของผู้ปกครอง (กรณีผู้ปกครองมิใช่บิดา มารดา)

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง (โปรดระบุคำนำหน้าหรือยศตำแหน่งเต็ม).....
เกี่ยวข้องกับ.....มีบุตรและเด็กอยู่ในอุปการะจำนวนทั้งสิ้น.....คน
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี ระดับการศึกษาสูงสุด.....
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ทำงาน.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อสะดวก.....

4. ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่ของนักเรียน (ติดต่อสะดวก) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... E-mail.....
พักอาศัยอยู่กับ (โปรดระบุ ชื่อ - สกุล).....เกี่ยวข้องกับ.....

5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ตรวจปีสภาวะ เพื่อตรวจหาสารเสพติด โดยมีต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลให้นักเรียนประพฤติตนเป็นคนดี และจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน

อย่างเคร่งครัด ตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ที่นี้

ขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในแบบมอบตัวนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....นักเรียน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย 1 นิ้ว | <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตร หรือ สำเนาบัตรประชาชนของนักเรียน |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง | <input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียมจำนวน.....บาท |

หมายเหตุ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
วันที่...../...../.....



ใบสมัครใจให้จัดเก็บเงินบำรุงการศึกษา

- หลักสูตรเตรียมนักเรียนเพื่อศึกษาทางด้านแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Medical Science: MSc)
- หลักสูตรเตรียมนักเรียนเพื่อศึกษาต่อทางด้านวิศวกรรมและวิทยาศาสตร์เทคโนโลยี (Engineering Science : ESc)
- หลักสูตรส่งเสริมความสามารถพิเศษด้านคณิตศาสตร์ ภาษาอังกฤษเข้มข้น (Math - English Plus : ME Plus)
- หลักสูตรส่งเสริมความสามารถพิเศษด้านวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์เข้มข้น (Science & Math Plus : SM Plus)

ข้าพเจ้า นาย /นาง / นางสาว

เป็นผู้ปกครองของ.....มีความสมัครใจให้เด็กในปกครองของ
ข้าพเจ้า เข้าเรียนในโครงการห้องเรียนพิเศษหลักสูตร.....

ตามระเบียบว่าด้วย ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการนำเงินรายได้ของสถานศึกษาไป
จัดสรร เป็นค่าใช้จ่าย ในการจัดการศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2551

ข้อที่ 7 การเรียกเก็บเงินบำรุงการศึกษาต้องเป็นไปด้วยความสมัครใจของผู้ปกครองและนักเรียนสำหรับเงินบำรุง
การศึกษาและค่าใช้จ่ายอื่นๆ เมื่อได้ชำระแล้วจะไม่เรียกคืน ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....นักเรียน
(.....)

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....



สมาชิกเลขที่...../.....

**ใบสมัครเป็นสมาชิกสมาคมท้องถิ่นปกครองและครูโรงเรียนเทศบาล 6 นครเชียงราย
สำนักงานการศึกษา เทศบาลนครเชียงราย จังหวัดเชียงราย**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....นักเรียนชั้น.....
มีความยินดีและประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมท้องถิ่นผู้ปกครองและครูโรงเรียนเทศบาล 6 นครเชียงราย
เทศบาลนครเชียงราย จังหวัดเชียงราย

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้ชำระเงินค่าสมัคร และลงทะเบียนครั้งแรก 100 บาท และค่าบำรุงรายปี 500 บาท
อนึ่งเงินค่าสมัคร ค่าบำรุงสมาคมดังกล่าว ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้ทางสมาคมผู้ปกครองและกรรมการสถานศึกษา
โรงเรียนเทศบาล 6 นครเชียงราย นำไปใช้ในกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาของนักเรียนและโรงเรียนต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)



หนังสือยินยอมให้โรงเรียนดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน

โรงเรียนเทศบาล 6 นครเชียงราย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... เกี่ยวข้องเป็น.....

เป็นผู้ปกครองของ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....นักเรียนชั้น ม.....

เลขประจำตัว..... ขอทำหนังสือยินยอมให้โรงเรียนดำเนินการ ในกรณีที่นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า กระทำความผิดที่ขัดต่อระเบียบ และข้อบังคับของโรงเรียนในเรื่องต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

1.การแต่งกาย สวมเสื้อ กางเกง กระโปรง รองเท้า ถุงเท้า และกระเป่า หากผิดระเบียบโรงเรียนข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงเรียนยึดแล้วให้เปลี่ยนรูปแบบที่ถูกต้อง โดยข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าเครื่องแบบที่ถูกต้องนั้น

2.ทรงผม ถ้านักเรียนตัดผมไม่ถูกต้องตามระเบียบ ข้าพเจ้านุญาตให้ทางโรงเรียนดำเนินการใด ๆ ได้

3.การตรวจสารเสพติด ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงเรียน ดำเนินการตรวจสอบปัสสาวะนักเรียน ในความปกครองของข้าพเจ้าเพื่อหาสารเสพติด โดยข้าพเจ้ายินยอมออกค่าใช้จ่ายในการตรวจทั้งหมด

4.เครื่องประดับและของมีค่า ข้าพเจ้าได้รับทราบถึงระเบียบว่าการห้ามนำเครื่องประดับและของมีค่ามาโรงเรียน หากนักเรียนฝ่าฝืน นำมาแล้วเกิดการสูญหาย ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องให้โรงเรียนรับผิดชอบ

5.การนำยานพาหนะมาโรงเรียน ข้าพเจ้าได้รับทราบคำสั่งการห้ามนำรถยนต์มาโรงเรียน สำหรับรถจักรยานยนต์ (เฉพาะนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 - ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6) ให้นำเข้ามาจอดในโรงรถของโรงเรียนเท่านั้น หากฝ่าฝืนข้าพเจ้านุญาตให้ทางโรงเรียนยึดไว้ก่อนและข้าพเจ้าจะมาขอรับคืน หลังจากที่ได้รับแจ้งจากทางโรงเรียน

6.ข้าพเจ้าจะดูแลนักเรียนให้ตรงต่อเวลาทั้งมาและกลับ การขออนุญาตออกนอกบริเวณโรงเรียนจะต้องมีผู้ปกครองเข้ามารับและขออนุญาตจากฝ่ายบริหารหรือหัวหน้างานปกครองเท่านั้น ถ้าหลบหนีออกไปโดยไม่ได้รับอนุญาต ทางโรงเรียนจะต้องลงโทษตามระเบียบสูงสุด และจะไม่รับผิดชอบใด ๆ

7.หากนักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้ามีพฤติกรรมเล่นการพนัน ทะเลาะวิวาท เกี่ยวข้องกับยาเสพติด และมีพฤติกรรมทางชู้สาว หรือความประพฤติที่ไม่เหมาะสมกับวัย ให้ทางโรงเรียนดำเนินตามกฎระเบียบของโรงเรียนชั้นความผิดร้ายแรง และอนุญาตให้ดำเนินคดีตามกฎหมาย

8.ข้าพเจ้ารับทราบว่าทางโรงเรียนไม่มีนโยบายให้นักเรียนนำโทรศัพท์มือถือ คอมพิวเตอร์แบบพกพาหรือโน้ตบุ๊ก และอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิดมาโรงเรียน หากข้าพเจ้านุญาตให้นักเรียนนำมาเองแล้ว หากเกิดขำรดหรือสูญหาย จะไม่ให้ทางโรงเรียนรับผิดชอบกรณีใดๆทั้งสิ้นและยินยอมให้ทางโรงเรียนเก็บโทรศัพท์หรืออุปกรณ์สื่อสารอื่นตั้งแต่วันที่ 08.00 - 16.00 น.

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะมาขอรับสิ่งของที่ทางโรงเรียนยึดไว้ด้วยตนเองเมื่อจบปีการศึกษาและจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น อีกทั้งจะไม่ถือว่าทางโรงเรียนได้กระทำละเมิดสิทธิต่อบุคคล ในอันที่จะนำไปเป็นเหตุฟ้องร้องตามกฎหมาย

ข้าพเจ้าอ่านข้อความทั้งหมดและเข้าใจถูกต้องชัดเจนแล้ว จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ลงชื่อ.....

(นายประชวน เขื่อนเพชร)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา โรงเรียนเทศบาล 6 นครเชียงราย