



โรงเรียนมัธยมวัดดุสิตาราม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 1

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่..... ห้อง รหัสประจำตัวนักเรียน

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ○ เด็กชาย ○ เด็กหญิง ○ นาย ○ นางสาว

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ชื่อ นามสกุล (ภาษาไทย)

Name.....Surname..... (ภาษาอังกฤษ)

วัน/เดือน/ปีเกิด:/...../25..... จังหวัดที่เกิด.....(ดูตามสูติบัตร) E-mail.....

หมู่เลือด $\bigcirc A \bigcirc B \bigcirc \bigcirc AB$ (อื่น ๆ)..... สัญชาติ เชื้อชาติ..... ศาสนา.....

ภาษาที่ใช้เป็นหลัก.....ภาษาอื่น ๆ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน (ที่อยู่ที่มีชื่อนักเรียน)

รหัสประจำบ้าน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

จังหวัด.....อำเภอ.....ตำบล.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (ถ้าปัจจุบันอยู่ในบ้านที่อยู่ตามทะเบียนบ้านไม่ต้องกรอกที่อยู่ปัจจุบันนี้)

รหัสประจำบ้าน

--	--	--	--	--	--	--	--

 บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....

จังหวัด.....อำเภอ.....ตำบล.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....

การพักผ่อนของนักเรียน

○ บ้านพักตนเอง ○ อาศัยอยู่กับญาติ ○ บ้านพักครู ○ บ้านเช่า ○ วัด ○ บ้านพักรวมสงเคราะห์

○ อื่น ๆ

☐ พิจารณาทางมองเห็น ☐ พิจารณาทางการได้ยิน ☐ พิจารณาทางสติปัญญา ☐ พิจารณาทางร่างกายและสุขภาพ

○ พิการทางการเรียนรู๋ ○ พิการทางการพูดและภาษา ○ พิการทางพฤติกรรมและอารมณ์

○ พิจารณาการออกกำลังกาย ○ พิจารณาการพักผ่อน ○ พิจารณาอื่น ๆ.....

☐ ด้อยโอกาส ☐ ไม่ด้อยโอกาส

ด้านที่ด้อยโอกาส

☐ เด็กยากจน ☐ เด็กถูกทอดทิ้ง ☐ เด็กเร่ร่อน

○เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กเยาวชน ○ผลกระทบจากเอตส์

○ชนกลุ่มน้อย ○เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ ○ขาดแคลนอาหารกลางวัน

การเดินทาง

○เดินเท้า ○พาหนะไม่เสียค่าใช้จ่าย ○พาหนะเสียค่าใช้จ่าย เดือนละ.....บาท

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน 1 ชุด

2. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน 1 ชุด

(หน้าแรกและหน้าที่มีชื่อของนักเรียน)

มีต่อด้านหลัง

ระยะเวลาในการเดินทาง.....ชั่วโมง.....นาที ระยะทางห่างจากโรงเรียน(ทางน้ำ).....ก.ม.
ระยะทางห่างจากโรงเรียน(ทางลูกรัง).....ก.ม. ระยะทางห่างจากโรงเรียน(ลาดยาง).....ก.ม.

สุขภาพ

น้ำหนัก.....ก.ก. ส่วนสูง.....ซ.ม. โรคประจำตัว.....

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา

☐ สมรส ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม
☐ บิดาถึงแก่กรรมมารดาแต่งงานใหม่ ☐ มารดาถึงแก่กรรมบิดาแต่งงานใหม่

ข้อมูลพี่น้อง

จำนวนพี่ชาย.....คน จำนวนน้องชาย.....คน จำนวนพี่สาว.....คน จำนวนน้องสาว.....คน
จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่(ไม่รวมตัวเอง).....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

ชื่อบิดา.....นามสกุล..... อาชีพ.....

หมู่เลือด ☐ A ☐ B ☐ O ☐ AB อื่น ๆ..... รายได้ต่อเดือนของบิดา..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

ชื่อมารดา.....นามสกุล..... อาชีพ.....

หมู่เลือด ☐ A ☐ B ☐ O ☐ AB อื่น ๆ..... รายได้ต่อเดือนของมารดา..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

เลขประจำตัวบัตรประชาชน

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล..... อาชีพ.....

หมู่เลือด ☐ A ☐ B ☐ O ☐ AB อื่น ๆ..... รายได้ต่อเดือนของผู้ปกครอง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ความเกี่ยวข้องผู้ปกครองกับนักเรียน

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ พี่ ☐ น้อง ☐ ปู่ ☐ ย่า ☐ ตา ☐ ยาย ☐ ทวด ☐ ลุง ☐ ป้า
☐ น้า ☐ อา ☐ สามีน้า ☐ ภรรยา ☐ ผู้ปกครอง ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

(กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนเป็นข้อมูลที่สำคัญ)