



โรงเรียนดarulมะฮะดียะห์ (DARULMAHDIYAH SCHOOL)

155/3 ม.3 ต.ท่าชะมวง อ.รัตนภูมิ จ.สงขลา

โทร 074-388743, 080-5445149 www.darulmahdeyah.ac.th

เลขประจำตัวนักเรียน

ติดรูปถ่าย
1 นิ้ว

ใบสมัคร
โรงเรียนดarulมะฮะดียะห์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (ต.ช. / ต.ญ.).....สกุล.....ชื่อเล่น.....

รหัสประจำตัวประชาชน -

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี เดือน..... (ณ วันที่ 16 พ.ค.)

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โรคประจำตัว ไม่มี มี (โปรดระบุ).....

ชื่อ-สกุลบิดา..... ถึงแก่กรรม มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุลมารดา..... ถึงแก่กรรม มีชีวิตอยู่ อายุ.....ปี

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....โทรศัพท์.....

จำนวนพี่น้องทั้งหมด.....คน นักเรียนเป็นคนที่.....เรียงตามลำดับดังนี้ (บันทึกเฉพาะ 4 คนสุดท้าย)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	อายุ(ปี)	ที่ทำงาน/สถานศึกษา	โทร

สถานที่ติดต่อเมื่อมีเหตุฉุกเฉิน ติดต่อได้ที่

ผู้สมัครมีความประสงค์สมัครเข้าเรียนระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่.....

พร้อมกันนี้ได้แนบหลักฐานประกอบดังนี้

- สำเนาสูติบัตรนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน (บิดา - มารดา) จำนวน 1 ฉบับ รูปถ่าย 1 นิ้วจำนวน 3 รูป
- สำเนาบัตรประชาชน (บิดา - มารดา) จำนวน 1 ฉบับ

แบบคำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้ปกครองของ (ต.ญ./ ต.ช.)

ซึ่งสมัครเข้าเรียนในโรงเรียนดarulมะฮะดียะห์ ในระดับชั้น.....

ขอรับรองว่า ผู้สมัครมีความประพฤติเรียบร้อย และข้าพเจ้าจะให้การสนับสนุนอุปการะด้านการศึกษาเล่าเรียน
ของนักเรียนคนดังกล่าวตลอดระยะเวลาที่กำลังศึกษาอยู่ในโรงเรียนแห่งนี้ และหากนักเรียนมีเจตนาฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม
ตามกฎระเบียบของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางโรงเรียนพิจารณาว่ากล่าว ตักเตือน ลงโทษตามกฎระเบียบของ
โรงเรียนทุกประการ

.....

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ

ผู้รับสมัคร