

ใบมอบตัวนักเรียน  
โรงเรียนสาธิตพัฒนา

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี  
อาชีพ \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_  
ถนน \_\_\_\_\_ แขวง/ตำบล \_\_\_\_\_ เขต/อำเภอ \_\_\_\_\_  
จังหวัด \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจนโยบายของโรงเรียนสาธิตพัฒนาทุกประการ จึง  
ขอมอบตัว ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_  
แก่ผู้อำนวยการคือ รองศาสตราจารย์ลัดดา ภูเกียรติ เพื่อเป็นนักเรียนในโรงเรียนสาธิตพัฒนา  
ชั้น \_\_\_\_\_ ตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_  
เป็นผู้ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าและข้าพเจ้าเป็นผู้อุปการะและดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดระยะเวลาที่  
ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ ศึกษาอยู่ในโรงเรียนสาธิตพัฒนา  
ทั้งในด้านการเรียน ความประพฤติ สุขภาพ และค่าใช้จ่ายตามที่โรงเรียนกำหนด ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบ  
ข้อบังคับ การบริหารจัดการ พร้อมทั้งให้ความร่วมมือกับโรงเรียนทุกประการ และอนุญาตให้โรงเรียนเผยแพร่  
ภาพถ่ายของนักเรียนในกิจกรรมต่างๆได้

ลงนาม \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง  
( \_\_\_\_\_ )

ลงนาม \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจใบมอบตัว  
( \_\_\_\_\_ )

ลงนาม \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบ  
( รองศาสตราจารย์ลัดดา ภูเกียรติ )



## ข้อมูลพื้นฐาน

รูปถ่ายนักเรียน  
ขนาด 1 นิ้ว

### โรงเรียนสาธิตพัฒนา แบบกรอกประวัตินักเรียน

#### ข้อมูลนักเรียน

ชื่อนักเรียน \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_ ชื่อเล่น \_\_\_\_\_

NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) \_\_\_\_\_ SURNAME \_\_\_\_\_ NICKNAME \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวที่ปรากฏในสูติบัตร  -  -  -  -

เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน (นับถึงมิถุนายน)

เพศ  ชาย  หญิง หมุ่โลหิต \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

ส่วนสูง \_\_\_\_\_ น้ำหนัก \_\_\_\_\_ สีมิว \_\_\_\_\_

จำหนิร่างกายที่เห็นได้ชัดเจน \_\_\_\_\_

โรงเรียนเดิมที่เคยศึกษา : (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ระบุเฉพาะระดับชั้นสุดท้ายที่เรียนในแต่ละโรงเรียน)

ชั้น	ชื่อโรงเรียน	จังหวัด	ปีการศึกษาปีที่เข้า	ปีการศึกษาที่ออก
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสประจำบ้าน  -  -

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน รหัสประจำบ้าน  -  -

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_

ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_

ประเภทที่อยู่อาศัย  บ้านส่วนตัว  บ้านเช่า  คอนโดมิเนียม  อื่น ๆ \_\_\_\_\_

### ข้อมูลภาษาอังกฤษ

Father Name NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) \_\_\_\_\_ SURNAME \_\_\_\_\_

Mother Name NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) \_\_\_\_\_ SURNAME \_\_\_\_\_

Address (ตัวพิมพ์ใหญ่) \_\_\_\_\_

ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ  บิดา  มารดา  บิดามารดา

ญาติ โปรดระบุชื่อ \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น \_\_\_\_\_ ของนักเรียน

ถ้าไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดา มีเหตุผลคือ \_\_\_\_\_

### ข้อมูลครอบครัว

ชื่อบิดา (นาย/ยศทางราชการ) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) \_\_\_\_\_ SURNAME \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ หมู่โลหิต \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

วุฒิการศึกษา \_\_\_\_\_ จาก \_\_\_\_\_

สถานภาพ  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

อาชีพ  รับราชการ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ  ข้าราชการการเมือง

เกษตรกร  รับจ้าง  บริษัทเอกชน  เจ้าของกิจการ

นักธุรกิจ  ตำรวจ  แม่บ้าน  ชนาคกร

อื่น ๆ คือ \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลักษณะงานที่ทำ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

อีเมล \_\_\_\_\_

จำนวนปีที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน \_\_\_\_\_ ปี รายได้เฉลี่ยเดือนละ \_\_\_\_\_ บาท

ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา (ในกรณีที่ไม่ได้อยู่กับนักเรียน)

รหัสประจำบ้าน  -  -

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_

**ความถนัด /ความสามารถพิเศษ**

มีความถนัด /ความสามารถพิเศษด้าน \_\_\_\_\_

(กรุณาระบุให้ชัดเจน เช่น การทำอาหาร การถ่ายภาพ การประดิษฐ์ของใช้ การเย็บปักถักร้อย ได้ซีกกีฬาประเภทต่างๆ ฯลฯ)

มีความยินดีให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการทำกิจกรรมต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการ  
จัดกิจกรรมการเรียนการสอนนักเรียนของโรงเรียนต่อไป

**ชื่อมารดา** (นาง/นางสาว/ยศทางราชการ) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) \_\_\_\_\_ SURNAME \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ หมู่โลหิต \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

วุฒิการศึกษา \_\_\_\_\_ จาก \_\_\_\_\_

สถานภาพ  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

อาชีพ  รับราชการ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ  ข้าราชการการเมือง

เกษตรกร  รับจ้าง  บริษัทเอกชน  เจ้าของกิจการ

นักธุรกิจ  ตำรวจ  แม่บ้าน  ชนาดาร

อื่น ๆ คือ \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลักษณะงานที่ทำ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

อีเมล \_\_\_\_\_

จำนวนปีที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน \_\_\_\_\_ ปี รายได้เฉลี่ยเดือนละ \_\_\_\_\_ บาท

**ที่อยู่ปัจจุบันของมารดา** (ในกรณีที่ไม่ได้อยู่กับนักเรียน)

รหัสประจำบ้าน  -  -

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ต.รอก/ชอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_

**ความถนัด /ความสามารถพิเศษ**

มีความถนัด /ความสามารถพิเศษด้าน \_\_\_\_\_

(กรุณาระบุให้ชัดเจน เช่น การทำอาหาร การถ่ายภาพ การประดิษฐ์ของใช้ การเย็บปักถักร้อย ได้ซีกกีฬาประเภทต่างๆ ฯลฯ)

มีความยินดีให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการทำกิจกรรมต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการ  
จัดกิจกรรมการเรียนการสอนนักเรียนของโรงเรียนต่อไป

### สถานภาพการอยู่ร่วมกันของบิดาและมารดา

1. บิดาและมารดาอยู่ร่วมกัน โดย  
 จดทะเบียนสมรส  ไม่ได้จดทะเบียนสมรส
2. บิดาและมารดาแยกกันอยู่ ปัจจุบันนักเรียนพักอาศัยอยู่กับ \_\_\_\_\_
3. หย่าร้าง โดย  
 บิดาแต่งงานใหม่  มารดาแต่งงานใหม่  บิดาและมารดาแต่งงานใหม่

### ข้อมูลพี่น้อง

นักเรียนเป็นบุตรคนที่ \_\_\_\_\_ มีพี่น้องรวมทั้งตนเองจำนวนทั้งหมด \_\_\_\_\_ คน

มีพี่น้อง**ร่วม**บิดา, มารดา \_\_\_\_\_ คน เป็นชาย \_\_\_\_\_ คน เป็นหญิง \_\_\_\_\_ คน

1. ชื่อ \_\_\_\_\_ วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ สถานศึกษา \_\_\_\_\_

2. ชื่อ \_\_\_\_\_ วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ สถานศึกษา \_\_\_\_\_

3. ชื่อ \_\_\_\_\_ วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ สถานศึกษา \_\_\_\_\_

จำนวนพี่น้อง**ต่าง**บิดา, มารดา \_\_\_\_\_ คน เป็นชาย \_\_\_\_\_ คน เป็นหญิง \_\_\_\_\_ คน

1. ชื่อ \_\_\_\_\_ วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ สถานศึกษา \_\_\_\_\_

2. ชื่อ \_\_\_\_\_ วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ สถานศึกษา \_\_\_\_\_

3. ชื่อ \_\_\_\_\_ วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ สถานศึกษา \_\_\_\_\_

### (กรณีผู้ปกครองเป็นบิดาและมารดา **ไม่ต้องกรอก**)

ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/นางสาว/ยศทางราชการ) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) \_\_\_\_\_ SURNAME \_\_\_\_\_

ความสัมพันธ์กับนักเรียน \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ หมู่โลหิต \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_

วุฒิการศึกษา \_\_\_\_\_ จาก \_\_\_\_\_

สถานภาพ  ยังมีชีวิตอยู่  ถึงแก่กรรม

อาชีพ  รับราชการ  พนักงานรัฐวิสาหกิจ  ข้าราชการการเมือง

เกษตรกร  รับจ้าง  บริษัทเอกชน  เจ้าของกิจการ

นักธุรกิจ  ตำรวจ  แม่บ้าน  ชนาคาร

อื่น ๆ คือ \_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลักษณะงานที่ทำ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

อีเมล \_\_\_\_\_

จำนวนปีที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน \_\_\_\_\_ ปี รายได้เฉลี่ยเดือนละ \_\_\_\_\_ บาท

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่ได้อยู่กับนักเรียน)

รหัสประจำบ้าน  -  -

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_

### ความถนัด / ความสามารถพิเศษ

มีความถนัด / ความสามารถพิเศษด้าน \_\_\_\_\_

(กรุณาระบุให้ชัดเจน เช่น การทำอาหาร การถ่ายภาพ การประดิษฐ์ของใช้ การเย็บปักถักร้อย ใ้ช้คอมพิวเตอร์ประเภทต่างๆ ฯลฯ)

มีความยินดีให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการทำกิจกรรมต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการ  
จัดกิจกรรมการเรียนการสอนนักเรียนของโรงเรียนต่อไป

### สุขภาพของนักเรียน

แข็งแรง  ไม่แข็งแรง เพราะ \_\_\_\_\_

ไม่มีโรคประจำตัว  มีโรคประจำตัว(โปรดระบุโรคและสถานที่รักษา) \_\_\_\_\_

ไม่แพ้ยา  แพ้ยา(โปรดระบุยาและอาการโดยละเอียด) \_\_\_\_\_

ไม่แพ้อาหาร  แพ้อาหาร(โปรดระบุอาหารและอาการโดยละเอียด) \_\_\_\_\_

มีประวัติแพ้สิ่งอื่น เช่น ฝุ่นละออง เกสรดอกไม้ ฯลฯ(โปรดระบุอาการโดยละเอียด) \_\_\_\_\_

ประวัติการเจ็บป่วย

- หัด  สุกใส  ใช้เลือดออก  คออักเสบ  โปลิโอ  ไทฟอยด์  ไขว้นก  โรคภูมิแพ้  มาลาเรีย  คางทูม  อื่น ๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_  
 อาการชัก จำนวน \_\_\_\_\_ ครั้ง เมื่ออายุ \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน จั้วสาเหตุ \_\_\_\_\_

การผ่าตัดหรือการอุบัติเหตุรุนแรงที่เคยประสบ \_\_\_\_\_

### การเดินทางมาโรงเรียน

การมาโรงเรียน

- ผู้ปกครอง รับ - ส่ง  ผู้ปกครองมาส่ง - รถโรงเรียนรับกลับ  
 รถโรงเรียนรับ - ส่ง  รถโรงเรียนมาส่ง - ผู้ปกครองรับกลับ

โดยปกตินักเรียนจะไปถึงโรงเรียนเวลาประมาณ \_\_\_\_\_

และกลับจากโรงเรียนเวลาประมาณ \_\_\_\_\_

ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียนประมาณ

- 0 - 5 กม.  มากกว่า 5 - 10 กม.  มากกว่า 10 - 15 กม.  
 มากกว่า 15 - 20 กม.  มากกว่า 20 - 30 กม.  อื่น ๆ \_\_\_\_\_ กม.

เวลาในการเดินทางจากบ้านถึงโรงเรียนประมาณ

- น้อยกว่า 15 นาที  15 - 30 นาที  มากกว่า 30 นาที - 1 ชั่วโมง  
 อื่น ๆ \_\_\_\_\_ ชั่วโมง \_\_\_\_\_ นาที

### ข้อมูลติดต่อท่าน

ความสัมพันธ์กับนักเรียน \_\_\_\_\_

ชื่อ - สกุล \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์บ้าน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_

**ความสนใจของนักเรียน**

งานอดิเรก  สะสมแสตมป์  ทำงานศิลปะ  เลี้ยงสัตว์  เล่นกีฬา  
 ปลูกต้นไม้  เล่นดนตรี  อ่านหนังสือ  อื่น ๆ \_\_\_\_\_

นักเรียนมีความสามารถพิเศษในด้าน \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

สิ่งที่นักเรียนสนใจและชอบทำโดยทั่วไป \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

วิชาที่นักเรียนสนใจมากที่สุด \_\_\_\_\_

วิชาที่นักเรียนสนใจรองลงมา เรียงตามลำดับ

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

วิชาที่นักเรียนสนใจน้อยที่สุด \_\_\_\_\_

นักเรียนมักจะทำกรบ้านที่ \_\_\_\_\_ ผู้ดูแลในการทำการบ้านของนักเรียนคือ \_\_\_\_\_

ผู้ช่วยเหลือนักเรียนเมื่อเกิดปัญหาทางการเรียนที่บ้านคือ \_\_\_\_\_

บุคคลที่นักเรียนรักเป็นพิเศษคือ \_\_\_\_\_

เป้าหมายในการประกอบอาชีพในอนาคตของนักเรียน \_\_\_\_\_

เหตุผลในการประกอบอาชีพของนักเรียน \_\_\_\_\_

ความคาดหวังของผู้ปกครอง \_\_\_\_\_

**ปัญหาของนักเรียน**

ปัญหาเกี่ยวกับการเรียนที่ต้องการความช่วยเหลือ

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> มีสมาธิในการเรียนไม่สม่ำเสมอ     | <input type="checkbox"/> ไม่เข้าใจบทเรียน             |
| <input type="checkbox"/> อ่าน/เขียนยังไม่คล่อง            | <input type="checkbox"/> ไม่กล้าซักถามครู             |
| <input type="checkbox"/> ฟัง/สรุปความไม่ได้               | <input type="checkbox"/> ต้องการเวลาในการทบทวนบทเรียน |
| <input type="checkbox"/> ทำการบ้านไม่เสร็จตามเวลาที่กำหนด | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____                 |

ปัญหาเกี่ยวกับความประพฤติที่ต้องการความช่วยเหลือ

- เล่นรุนแรงกับเพื่อน
- ควบคุมอารมณ์ไม่ได้
- ใช้วาจาไม่เหมาะสม
- ปรับตัวเข้ากับเพื่อนและครูไม่ได้
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

ปัญหาเกี่ยวกับความพร้อมทางกายที่ต้องการความช่วยเหลือ

- หูมีปัญหาคือ \_\_\_\_\_
- ตามีปัญหาคือ \_\_\_\_\_
- การออกเสียงไม่ชัดเจน
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

เหตุการณ์ / เรื่องราวที่นักเรียนมีความภูมิใจในปีที่แล้ว \_\_\_\_\_

เหตุการณ์ / เรื่องราวที่นักเรียนมีความรู้สึกไม่สบายใจหรือผิดหวังในปีที่แล้ว \_\_\_\_\_

แบบบันทึกข้อมูลทำบัตรประจำตัวนักเรียน และผู้มารับ – ส่ง นักเรียน

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวจริง

ข้อมูลสำหรับทำบัตรประจำตัวนักเรียน

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อผู้ปกครองที่สะดวกที่สุด

บ้าน --

ที่ทำงาน --

มือถือ -- (เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น \_\_\_\_\_ )

-- (เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น \_\_\_\_\_ )

ข้อมูลสำหรับทำบัตรประจำตัวผู้มารับ – ส่ง นักเรียน จำนวน 3 ท่าน

1. ชื่อ – นามสกุล ผู้มารับส่งนักเรียน (กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อ) \_\_\_\_\_

เกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน ----

2. ชื่อ – นามสกุล ผู้มารับส่งนักเรียน (กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อ) \_\_\_\_\_

เกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน ----

3. ชื่อ – นามสกุล ผู้มารับส่งนักเรียน (กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อ) \_\_\_\_\_

เกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน ----

โปรดแนบรูปถ่าย นักเรียน และ ผู้มารับ – ส่งนักเรียน ขนาด 1 นิ้ว ท่านละ 1 รูป

ติดรูปผู้มารับ-ส่ง  
คนที่ 1

ติดรูปผู้มารับ-ส่ง  
คนที่ 2

ติดรูปผู้มารับ-ส่ง  
คนที่ 3