

เลขที่ใบสมัคร.....

สมัครวันที่

เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.



เลขประจำตัวผู้สมัคร

Four empty boxes for the applicant's ID number

(เฉพาะเจ้าหน้าที่)

โรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี) สมุทรปราการ

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๖

ใบสมัครเข้าศึกษาต่อในระดับมัธยมศึกษาชั้นปีที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๕๕

เลขประจำประชาชน - - - -

รูปถ่ายนักเรียน
ติดรูป ๑.๕ นิ้ว

ข้าพเจ้า ช. ค.ญ ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

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

อยู่บ้านเลขที่ (ตามทะเบียนบ้าน).....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

ผู้ปกครองคือ บิดา มารดา ถ้าผู้ปกครองเป็นบุคคลอื่น โปรดระบุความสัมพันธ์ คือ.....

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

สำเร็จการศึกษา หรือกำลังศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ใช้หลักฐานใบรับรอง (ปพ.๗) ปพ.๑

โรงเรียน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

มีความประสงค์จะสมัครเข้าเรียนต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ดังนี้

ประเภทที่ ๑ เขตพื้นที่บริการ

ต.เสาธง ต.เพ็ญ ต.จะระเข้าใหญ่ ต.จะระเข้ น้อย ต.โกลง ต.ปลา ต.พลีใหญ่ ต.รัษฎ

เจ้าบ้านมีความสัมพันธ์กับนักเรียน โดยเป็น

บิดมารดา ปู่-ย่า ตา-ยาย อื่นๆ..........

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านของเจ้าบ้าน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อกรรมการ.....ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

ประเภทที่ ๒ นอกเขตพื้นที่บริการ

ลงชื่อกรรมการ.....ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

ประเภทที่ ๓ ความสามารถพิเศษ ศิลปะ........ดนตรี........กีฬา...

ลงชื่อกรรมการ.....ผู้ตรวจสอบความถูกต้อง

ในกรณีที่สอบไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่โรงเรียนกำหนด ข้าพเจ้าขอระบุโรงเรียนที่สมัครใจจะให้จัดที่เรียนให้ดังนี้

- 1. โรงเรียน.....
- 2. โรงเรียน.....
- 3. โรงเรียน.....
- 4. โรงเรียน.....
- 5. โรงเรียน.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่ยื่นใบสมัคร.....

หลักฐานการสมัคร (สำหรับเจ้าหน้าที่)
รับรอง (ปพ. ๗) / ปพ.๑
เนาทะเบียนบ้านนักเรียน
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน
ลงชื่อ.....ผู้ลงทะเบียน