

รหัสรายงานตัว.....
เลขประจำตัว.....
เข้าเรียนชั้น.....
ปีการศึกษา.....



สำหรับติด
รูปถ่าย 1 นิ้ว

ใบมอบตัวนักเรียน
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลนักเรียน

- ชื่อ (ด.ช. / ด.ญ.)นามสกุล.....
Name (Master/Miss).....Surname.....
เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ----
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. ที่โรงพยาบาล
ตำบล อำเภอ จังหวัด เชื้อชาติ สัญชาติ
ศาสนา หมู่เลือด อายุ ปี น้ำหนัก ส่วนสูง ความพิการ
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน..... ซอย
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ซอย.....
ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน) เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)
- โรคประจำตัว แพ้ยา แพ้อาหาร.....
- นักเรียนมีพี่น้องจำนวน คน
ได้แก่ 1. อายุ ปี สถานศึกษา
2. อายุ ปี สถานศึกษา
3. อายุ ปี สถานศึกษา

ข้อมูลบิดา / มารดา

- บิดาชื่อ นามสกุล เชื้อชาติ สัญชาติ
ศาสนา () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิต การศึกษา อาชีพ
เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ----
สถานที่ทำงาน ตำบล อำเภอ จังหวัด
รายได้/เดือนบาท โทรศัพท์(มือถือ) (ที่ทำงาน)
- มารดาชื่อ นามสกุล เชื้อชาติ สัญชาติ
ศาสนา () มีชีวิตอยู่ () เสียชีวิต การศึกษา อาชีพ
เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ----
สถานที่ทำงาน ตำบล อำเภอ จังหวัด
รายได้/เดือนบาท โทรศัพท์(มือถือ) (ที่ทำงาน)

8. สถานภาพของบิดา มารดา จดทะเบียน อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง อื่นๆ ระบุ.....

9. กรณีลูกเลิกสามารถติดต่อเพื่อนบ้านหรือญาติสนิทได้ที่ (ชื่อ-นามสกุล).....

ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่นักเรียนไม่ได้อยู่กับบิดา/มารดา)

10. ชื่อ นามสกุล เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก -

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา อาชีพ รายได้/เดือนบาท

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

สถานที่ทำงาน ตำบล อำเภอ จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)

ข้าพเจ้าขอให้เด็กในความปกครองของข้าพเจ้าเล่าเรียนอยู่ในโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะคอยว่ากล่าวตักเตือนให้เป็นผู้มีความประพฤติดี อยู่ในกฎข้อบังคับ และระเบียบวินัยของโรงเรียน หากเด็กในปกครองของข้าพเจ้าสร้างปัญหา ซึ่งนำมาถึงความเสียหายหรือชื่อเสียงของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีที่จะรับเด็กออกจากโรงเรียนทันทีโดยไม่ติดใจที่จะดำเนินการกับโรงเรียนใดๆ ทั้งสิ้นโดย

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าเมื่อข้าพเจ้าได้มอบตัวนักเรียนต่อทางโรงเรียน และชำระค่าธรรมเนียมต่างๆ ให้ กับทางโรงเรียนแล้ว หากเด็กในความปกครองของข้าพเจ้าไม่ได้เรียนในโรงเรียนนี้จะด้วยสาเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าจะไม่เรียกค่าธรรมเนียมคืนจากทางโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เอกสารที่ต้องยื่นในวันมอบตัว

1.ใบรับรองแพทย์

2.รูปถ่ายนักเรียนขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป