



โรงเรียนอนุบาลธิดารักษ์ 52/209-212 ถนนโชคชัย 4 ซอย 75 แขวง/เขตลาดพร้าว กรุงเทพฯ 10230

โทร.02-578-6100 โทรสาร. 02-578-6300

E-mail : pplscool@hotmail.com , Line ID tidarak75,

Facebook : อนุบาล ธิดารักษ์ เตรียมสาธิต ; Website : www.satitschool.co.th

เลขที่.....

วัน-เดือน-ปี ที่สมัครเรียน

.....

ประวัตินักเรียน

◆ ชื่อ (ค.ญ/ค.ช).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....กรุปเลือด.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

◆ ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail.....Line ID.....Facebook.....

◆ ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail.....Line ID.....Facebook.....

◆ ผู้ปกครอง.....นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail.....Line ID.....Facebook.....

◆ กรณีฉุกเฉิน ติดต่อบิดามารดาไม่ได้จะติดต่อได้ที่

ชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....Line ID.....

รูปถ่าย
นักเรียน

◆การเล่าเรียน

ไม่ได้ผ่านชั้นเตรียมอนุบาล

ผ่านชั้นเตรียมอนุบาลจากโรงเรียน.....จังหวัด.....

◆สุขภาพ

การรับวัคซีน ครบ ไม่ครบ เนื่องจาก.....

โรคประจำตัว.....

แพ้ยา/อาหาร คือ.....

◆ผู้ปกครองมีเป้าหมายในการส่งเสริมลูกในด้านต่างๆต่อไปนี้ คือ

พฤติกรรม
จิตใจ
ปัญญา
อื่นๆ

◆ผู้ปกครองรู้จักโรงเรียนอนุบาลธิดารักจาก

ไปปลิวิ Facebook Internet เพื่อน ป้ายหน้าโรงเรียน อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ข้างตนเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....คุณพ่อ/คุณแม่/ผู้ปกครอง

(.....)