ยื่นใบสมัครวันที่….....

เลขประจำตัวนักเรียน.....

อนุบาลจิดาภา

ประวัตินักเรียน

ชื่อและนามสกุล.....ชื่อเล่น.....

Name and Surname……Nickname……..

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ..... อายุ.....ปี หมู่โลหิต..... เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวนพี่น้อง.....คน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ที่อยู่ปัจจุบันของเด็ก เลขที่.....ซอย.....

ถนน.....แขวง.....เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... เด็กอยู่กับบิดา มารดา O อยู่ O ไม่อยู่

ชื่อและนามสกุลบิดา.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน ระบุชื่อห้าง/ร้าน/บริษัท.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่ทำงานเลขที่.....ถนน.....แขวง.....เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ชื่อและนามสกุลมารดา.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน ระบุชื่อห้าง/ร้าน/บริษัท.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่ทำงานเลขที่.....ถนน.....แขวง.....เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ชื่อและนามสกุลผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

มีความสัมพันธ์กับเด็ก เป็น.....(กรุณาระบุ)

สถานที่ทำงาน ระบุชื่อห้าง/ร้าน/บริษัท.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ที่ทำงานเลขที่.....ถนน.....แขวง.....เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ชื่อของผู้ที่ทางโรงเรียนจะติดต่อได้สะดวกเมื่อมีอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วย

1. ชื่อและนามสกุล.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....
2. ชื่อและนามสกุล.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ถ้าเด็กไม่สบายต้องการให้ทางโรงเรียน O ให้ยาแก้ตัวร้อน O โทรแจ้งให้ทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

วันมอบตัวเด็ก...../...../.....พร้อมชำระเงิน

ใบรับทราบระเบียบการของโรงเรียน

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบการของโรงเรียนทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบของโรงเรียนโดยเคร่งครัด

ลงชื่อบิดา.....

ลงชื่อมารดา.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

หมายเหตุ ผู้ปกครองจะต้องนำบัตรมารับเด็กทุกครั้ง ถ้าไม่มีบัตรมารับ ทางโรงเรียนจะไม่อนุญาตให้นำเด็กกลับ

ประวิติสุขภาพเด็ก

ชื่อ ด.ช. / ด.ญ _____ นามสกุล _____

วัน เดือน ปี เกิด _____ อายุ _____ ปี

โรคที่เด็กเคยป่วย ระบุ วัน เดือน ปี (หายจำไม่ได้ให้ทั้งหมดให้บอกอายุที่เด็กป่วยประมาณกี่ขวบ)

_____ ไข้ทรพิษ _____ โปลิโอ

_____ ไอกรน _____ คางทูม

_____ หัด _____ อีสุกอีใส

_____ หัดเยอรมัน _____ ตับอักเสบ

_____ ปอดบวม _____ ไตอักเสบ

_____ คอตีบ _____ เบาหวาน

_____ หัวใจ _____ การผ่าตัด

_____ ลมบ้าหมู _____ อื่น ๆ

_____ วัณโรค

<u>โรคประจำตัวเด็ก</u>

_____ ภูมิแพ้ _____ หวัดเรื้อรัง

_____ หอบ - หืด _____ อื่น ๆ

_____ อาการชัก

<u>สุขภาพ - พัฒนาการเด็ก</u> (เฉพาะอนุบาลเด็กเล็ก)

ปัญหาเกี่ยวกับการฟัง _____

ปัญหาเกี่ยวกับสายตา_____

การนอน

การนอนตอนกลางวัน _____

เวลานอนติดของใช้พิเศษ (ตุ๊กตา , ผ้าห่ม,ขวดนม,จุกนมปลอม) _____

การรับประทานอาหาร _____ รับประทานอาหารทุกประเภท

_____ เลือกประเภทของอาหาร

อาหารที่ครอบครัวยกเว้นประเภท_____

อาหารที่รับประทานแล้วแพ้ _____

การเล่น _____ ชอบเล่นคนเดียว

_____ ชอบเล่นกับเพื่อนเป็นกลุ่ม

_____ แบ่งของเล่นกับเพื่อนได้

_____ ขี้อายติดผู้ปกครองส่วนใหญ่

_____ ไม่ชอบแบ่งของเล่นกับเพื่อน