



รูปถ่าย

1 นิ้ว

แบบยื่นความประสงค์เข้าศึกษาโรงเรียนวิเชียรชม กรณีเงื่อนไขพิเศษ ชั้นอนุบาล 3 ปีการศึกษา 2568

เลขประจำตัวสมัค.....

● ข้อมูลนักเรียน

(ด.ช./ด.ญ.).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □□ วัน/เดือน/ปีเกิด □□ - □□ - □□□□
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....หมู่โลหิต.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

● ข้อมูลผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สามารถติดต่อท่านผ่านIDLine:
เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

- 1.อายุ ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง 2. สติบัตร ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง 3.รูปถ่าย ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง
4.ทะเบียนบ้าน ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง 5.ใบรับรองผลการเรียน ☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง

เลขประจำตัวสมัค(กรณีเงื่อนไขพิเศษ).....

รูปถ่าย

1 นิ้ว

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ.).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

...../...../.....



รับนักเรียน

● ข้อมูลผู้ขอความอนุเคราะห์

ชื่อ-สกุลหมายเลขโทรศัพท์

ตำแหน่ง (ถ้ามี)

สถานที่ทำงาน (ถ้ามี)

ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....

● มีความประสงค์ขอสมัครเงื่อนไขพิเศษ (ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ข้อ 1 หรือ 2)

☐ ข้อ 1 นักเรียนที่เป็นบุตรข้าราชการครูและบุคลากรในโรงเรียนวิเชียรชม

☐ ข้อ 2 นักเรียนที่เป็นบุตรหรืออยู่ในการสนับสนุนดูแลของผู้สนับสนุนทรัพยากรต่าง ๆ ให้กับโรงเรียน
เพื่อจัดการศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ (เลือกเพียง 1 ข้อเท่านั้น)

☐ คณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน โรงเรียนวิเชียรชม

☐ คณะกรรมการที่ปรึกษาโรงเรียนวิเชียรชม

☐ หน่วยงานของรัฐที่สนับสนุนทรัพยากรต่างๆ ให้กับโรงเรียนวิเชียรชม เพื่อการจัดการศึกษา
ให้มีประสิทธิภาพ ชื่อหน่วยงาน

☐ สถาบันการศึกษาที่มีส่วนในการพัฒนาการศึกษาของโรงเรียนวิเชียรชม

ระบุ.....

☐ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่โรงเรียนวิเชียรชมอยู่ในเขตพื้นที่บริการ

☐ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสงขลา

☐ เทศบาลนครสงขลา

☐ บุคคลอื่น ๆ นอกเหนือจากข้างบน ซึ่งมีส่วนในการพัฒนาโรงเรียนวิเชียรชมอย่างต่อเนื่อง
และเป็นรูปธรรม ระบุชื่อ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

หนังสือรับรอง

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง
หน่วยงาน/องค์กร เป็นผู้ให้การสนับสนุนทรัพยากรต่าง ๆ
ให้กับโรงเรียนวิเชียรชมเพื่อจัดการศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ ขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ.

- เป็น ☐ บุตรของข้าพเจ้า
☐ หลาน (ปู่,ย่า,ตา,ยาย) ของข้าพเจ้า
☐ ผู้อยู่ในการสนับสนุน ดูแลของข้าพเจ้า

เห็นควรพิจารณาให้ความอนุเคราะห์เข้าเรียนในโรงเรียนวิเชียรชม

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

- ☐ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
☐ เอกสารแสดงความสัมพันธ์
☐ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

...../...../.....