



เลขที่ใบสมัคร.....

สมัครวันที่.....

ใบสมัคร

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา

1. สมัครเรียนระดับชั้น
- ระดับ บัณฑิต (อายุ 1 ปี 6 เดือน)
- ระดับ บริบาล (อายุ 2 ปี 6 เดือน)
- ระดับ อนุบาล 1 (อายุ 3 ปี บริบูรณ์)
- ระดับ อนุบาล 2 (อายุ 4 ปี บริบูรณ์)
- ระดับ อนุบาล 3 (อายุ 5 ปี บริบูรณ์)

2. ชื่อ ด.ช / ด.ญ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน (นับถึง 16 พฤษภาคม)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ชื่อโรงเรียนเดิม.....จังหวัด.....

3. เอกสารประกอบการสมัคร

- | | | | |
|--|--------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตร | จำนวนอย่างละ | 2 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน บิดาและมารดา | จำนวนอย่างละ | 2 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดาและมารดา | จำนวนอย่างละ | 2 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาประวัติการได้รับวัคซีน | จำนวน | 2 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน | 2 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่าย แบบใดก็ได้ | จำนวน | 1 | รูป |

เจ้าหน้าที่ (เฉพาะในกรอบนี้)

ระดับชั้น..... อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน อื่นๆ.....

สำหรับผู้ปกครอง

4. ชื่อ ด.ช/ด.ญ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ติดต่อได้.....โทร.....

5. ชื่อ-สกุลมารดา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
ที่ตั้งที่ทำงาน.....โทร.....

6. ชื่อ-สกุลบิดา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....
ที่ตั้งที่ทำงาน.....โทร.....

7. พฤติกรรม/ลักษณะนิสัยของเด็ก (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน หรือเติมข้อความที่ตรงกับเด็กที่สุด)

- | | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> อารมณ์ดี | <input type="radio"/> ไม่กลัวคนแปลกหน้า | <input type="radio"/> กลัวคนแปลกหน้า | <input type="radio"/> โมโหง่าย |
| <input type="radio"/> แปร่งฟันเองได้ | <input type="radio"/> กล้าแสดงออก | <input type="radio"/> เอาแต่ใจ | <input type="radio"/> ขี้อาย |
| <input type="radio"/> หวีผมตัวเอง | <input type="radio"/> ล้างหน้าตัวเอง | <input type="radio"/> นอนหลับตัวเอง | <input type="radio"/> ปัสสาวะรดที่นอน |
| <input type="radio"/> ทาแป้งตัวเอง | <input type="radio"/> สวมเสื้อผ้าตัวเอง | <input type="radio"/> ชอบเล่นกับผู้อื่น | <input type="radio"/> ชอบเล่นคนเดียว |
| <input type="radio"/> ใช้ช้อนรับประทานอาหารตัวเอง | | <input type="radio"/> ทำความสะอาดหลังขับถ่ายตัวเอง | |
| <input type="radio"/> สิ่งทีกลัว..... | | <input type="radio"/> สิ่งทีติดเมื่อจะนอน..... | |
| สิ่งที่เด็กแพ้..... | | โรคประจำตัว..... | |
| รังแกผู้อื่นโดยการ <input type="radio"/> ตี <input type="radio"/> กัด <input type="radio"/> หยิก <input type="radio"/> ผลัก <input type="radio"/> อื่น ๆ..... | | | |
| เด็กชอบกิจกรรมใด <input type="radio"/> ร้องเพลง <input type="radio"/> ฟ้อนรำ <input type="radio"/> บทบาทสมมติ <input type="radio"/> อื่น ๆ..... | | | |

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)