



ประกาศโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๙ จังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง การรับสมัครนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ตามที่สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ อนุมัติให้โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๙ จังหวัดนครศรีธรรมราช ดำเนินการรับสมัครนักเรียนผู้ด้อยโอกาส เข้าเรียนในโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๙ จังหวัดนครศรีธรรมราช ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. จำนวนนักเรียนที่รับสมัคร

๑.๑ ระดับประถมศึกษา

๑. ประถมศึกษาปีที่ ๑	จำนวน	๓๕	คน
๒. ประถมศึกษาปีที่ ๒	จำนวน	๑๔	คน
๓. ประถมศึกษาปีที่ ๓	จำนวน	๑๐	คน
๔. ประถมศึกษาปีที่ ๔	จำนวน	๖	คน
๕. ประถมศึกษาปีที่ ๕	จำนวน	๓๖	คน
๖. ประถมศึกษาปีที่ ๖	จำนวน	๓๕	คน

๑.๒ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น

๑. มัธยมศึกษาปีที่ ๑	จำนวน	๑๒๐	คน
๒. มัธยมศึกษาปีที่ ๒	จำนวน	๓๓	คน
๓. มัธยมศึกษาปีที่ ๓	จำนวน	๔๐	คน

๑.๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย

๑. มัธยมศึกษาปีที่ ๔	จำนวน	๘๐	คน
๒. มัธยมศึกษาปีที่ ๕	จำนวน	๑๕	คน
๓. มัธยมศึกษาปีที่ ๖	จำนวน	๒๕	คน

๒. คุณสมบัติของนักเรียน

๒.๑ คุณสมบัติทั่วไป

- ๑) เด็กที่อยู่ในกลุ่มถูกบังคับให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก
- ๒) เด็กเร่ร่อน หมายถึง เด็กที่ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่งแน่นอน รวมถึงเด็กที่ย้ายถิ่นตามผู้ปกครองที่มีอาชีพไม่เป็นหลักเป็นแหล่ง
- ๓) เด็กที่ถูกล่อลวงละเมิดทางเพศ เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ หรือโสเภณีเด็ก
- ๔) เด็กที่ถูกทอดทิ้งหรือเด็กกำพร้า ที่สาเหตุมาจากปัญหาการหย่าร้าง ครอบครัวแตกแยก เด็กขาดความรักความอบอุ่น ตลอดถึงเด็กที่ขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู อันเนื่องมาจากสาเหตุอื่น ๆ

/๕) เด็กที่ถูกทำร้าย.....

๔. สถานที่รับสมัคร

โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๙ จังหวัดนครศรีธรรมราช เลขที่ ๒๐ หมู่ ๘ ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐๗๕-๓๐๒๑๘๗

๕. หลักฐานการสมัครเข้าเรียน

๕.๑ ใบสมัครและใบตรวจสอบประวัตินักเรียนจากโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๙ จังหวัดนครศรีธรรมราช

๕.๒ คำรับรองของผู้ใหญ่บ้าน กำนัน ผู้นำชุมชนหรือผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของเด็ก

๕.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน ๔ ฉบับ

๕.๔ สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน ๔ ฉบับ

๕.๕ สำเนาสูติบัตร (เฉพาะชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑) ๔ ฉบับ

๕.๖ รูปถ่ายนักเรียนขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๕.๗ ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่านักเรียนไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงและระบุหมู่เลือด (โรงพยาบาลของรัฐ)

๕.๘ ระเบียบแสดงผลการเรียน (ปพ.๑)

๕.๙ รูปถ่ายผู้ปกครองที่มีสิทธิรับนักเรียนกลับบ้าน ขนาด ๑ นิ้ว ต่อผู้ปกครอง ๑ คน ต่อ ๑ รูป

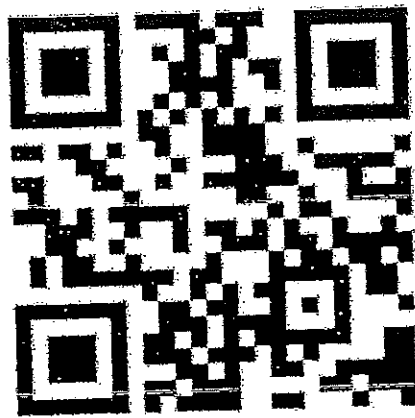
๕.๑๐ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง อย่างละ ๑ ชุด (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดามารดา)

๕.๑๑ หลักฐานอื่นๆ เช่น ใบมรณบัตรของ บิดามารดา เป็นต้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายกมล สุวรรณเอกฉัตร)

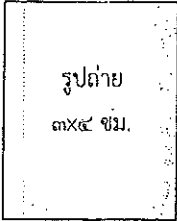
ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๙ จังหวัดนครศรีธรรมราช



ติดต่อสมัครเข้าเรียนที่โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๙ จังหวัดนครศรีธรรมราช

โดยตรงที่โรงเรียน หรือสแกนคิวอาร์โค้ด

ใบสมัคร
ใบสมัคร สำหรับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑



เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ: (ต.ช./ต.ญ.).....
โดยเป็น บิดา มารดา อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
มีความประสงค์ให้ (ต.ช./ต.ญ.).....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ เข้าเรียนในโรงเรียน
.....ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑
โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ (โปรดระบุเหตุผลโดยเรียงลำดับตามความสำคัญ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- สำหรับเจ้าหน้าที่
- เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก
 - เด็กเร่ร่อน
 - เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
 - เด็กที่ถูกทอดทิ้ง/เด็กกำพร้า
 - เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
 - เด็กยากจน (มากเป็นพิเศษ)
 - เด็กในชนกลุ่มน้อย
 - เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด
 - เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ

พร้อมกับใบสมัครนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาคือ.....
.....
.....
.....
.....

บุคคลที่ ๑

คำรับรองของ
ผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.)
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

บุคคลที่ ๒

คำรับรองของ
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน..... เลขที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.)
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้มีผู้ให้คำรับรองจำนวน ๒ คน ตามแบบคำรับรองนี้

ใบตรวจสอบประวัตินักเรียน

๑. ชื่อ (ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว)
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน ชาติพันธุ์..... สัญชาติ.....
ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๒. ชื่อบิดา.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ชาติพันธุ์.....
สัญชาติ.....ศาสนา..... อาชีพ.....อายุ.....ปี
ชื่อมารดา.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ชาติพันธุ์.....
สัญชาติ.....ศาสนา..... อาชีพ.....อายุ.....ปี
๓. สภาพการสมรสของบิดามารดา
 อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันประกอบอาชีพ
 ถึงแก่กรรม (บิดา/มารดาถึงแก่กรรม ให้แนบสำเนาใบมรณบัตร ประกอบการสมัครด้วย)
 อื่นๆ (โปรดระบุ)
๔. จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน รวม.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน
ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... พี่น้องแยกไปประกอบอาชีพต่างหาก.....คน
ช่วยบิดา/มารดาทำงาน.....คน กำลังเรียน.....คน
เรียนอยู่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์.....คน ยังไม่ได้เข้าเรียน.....คน
รวมมีพี่น้องทั้งสิ้นคน
๕. ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/น.ส.).....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๖. บ้านของบิดา มารดา บ้านส่วนตัว ราคาประมาณ.....บาท
 บ้านเช่า เสียค่าเช่าเดือนละ.....บาท
หรือปีละ.....บาท
 อาศัยอยู่กับผู้อื่น
๗. บิดา มารดามีที่ดินเป็นของตนเอง ประมาณ.....ไร่ ราคาประมาณ.....บาท
ขณะนี้ได้ใช้ประโยชน์ คือ (เช่น ทำไร่ ทำนา ฯลฯ)
- หรือเช่าที่ดิน.....ไร่ เพื่อทำประโยชน์ (โปรดระบุ).....
เสียค่าเช่าปีละ.....บาท

แบบตอบยืนยัน
การเข้าเรียนในโรงเรียนการศึกษาสงเคราะห์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
อายุ..... ปี ชาติพันธุ์..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความเกี่ยวข้องกับ(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
ในฐานะ บิดา
 มารดา
 ผู้ปกครอง

ขอยืนยันให้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
เข้าเรียนในระดับชั้น..... ของโรงเรียน.....
อำเภอ..... จังหวัด..... ตั้งแต่ปีการศึกษา.....

ลงชื่อ..... บิดา/มารดา/หรือผู้ปกครอง
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองด้วย



ข้อมูลนักเรียน

เลขประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวนักเรียน.....(สำหรับครูฝ่ายทะเบียน)

ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....นามสกุลภาษาอังกฤษ.....

วันเดือนปีเกิด.....กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....วันเดือนปีที่สมัครเรียน.....

ข้อมูลที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสทะเบียนบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน/ซอย.....จังหวัด.....

อำเภอ.....ตำบล.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่อื่น : บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....

ถนน/ซอย.....จังหวัด.....อำเภอ.....

ตำบล.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลระยะทาง ถนนลาดยาง.....กิโลเมตร

ข้อมูลบิดา - มารดา

สถานะบิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ.....นามสกุล.....

วันเดือนปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....อาชีพ.....รายได้/ปี.....บาท

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน/ซอย.....

จังหวัด.....อำเภอ.....ตำบล.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....สถานะ ยังมีชีวิต เสียชีวิต

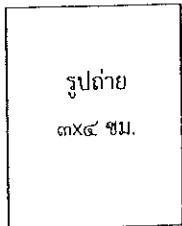
ใบสมัคร

ใบสมัคร

ระดับชั้น

ประถมศึกษาปีที่.....

มัธยมศึกษาปีที่.....



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการรับสมัครนักเรียน

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□-□□-□ ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

โรงเรียนเดิมข้าพเจ้า คือ.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สาเหตุที่ออกจากโรงเรียนเดิม.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าเรียนในโรงเรียน.....

ชั้น.....ปีการศึกษา..... โดยมีเหตุผลความจำเป็นดังนี้ (โปรดระบุเหตุผลโดย

เรียงลำดับตามความสำคัญ)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

สำหรับเจ้าหน้าที่
<input type="checkbox"/> เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงานหรือแรงงานเด็ก
<input type="checkbox"/> เด็กเร่ร่อน
<input type="checkbox"/> เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
<input type="checkbox"/> เด็กที่ถูกทอดทิ้ง/เด็กกำพร้า
<input type="checkbox"/> เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
<input type="checkbox"/> เด็กยากจน (มากเป็นพิเศษ)
<input type="checkbox"/> เด็กในชนกลุ่มน้อย
<input type="checkbox"/> เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับสารเสพติด
<input type="checkbox"/> เด็กที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์หรือโรคติดต่อร้ายแรงที่สังคมรังเกียจ

บุคคลที่ ๑

คำรับรองของ
ผู้บริหารสถานศึกษาที่อยู่ใกล้กับภูมิลำเนาของเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.)
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

บุคคลที่ ๒

คำรับรองของ
กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือผู้นำชุมชน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)เลขประจำตัวประชาชน
□-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ.)
เป็นผู้ด้อยโอกาส มีคำชี้แจงหรือเหตุผลประกอบ ดังนี้.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ให้มีผู้ให้คำรับรองจำนวน ๒ คน ตามแบบคำรับรองนี้

ใบตรวจสอบประวัตินักเรียน

๑. ชื่อ (ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว)
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน.....ชาติพันธุ์.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....ภูมิลำเนาเดิมอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. ชื่อบิดา
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ชาติพันธุ์.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....อายุ.....ปี
ชื่อมารดา.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ชาติพันธุ์.....
สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....อายุ.....ปี

๓. สภาพการสมรสของบิดามารดา
 อยู่ด้วยกัน หย่า แยกกันประกอบอาชีพ
 ถึงแก่กรรม (บิดา มารดาถึงแก่กรรม ให้แนบสำเนาใบมรณบัตร ประกอบการสมัครด้วย)
 อื่นๆ (โปรดระบุ)

๔. จำนวนพี่น้องร่วมบิดา มารดาเดียวกัน รวม.....คน เป็นชาย.....คน หญิง.....คน
ผู้สมัครเป็นบุตรคนที่..... พี่น้องแยกไปประกอบอาชีพต่างหาก.....คน
ช่วยบิดา/มารดาทำงาน.....คน กำลังเรียน.....คน
เรียนอยู่โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์.....คน ยังไม่ได้เข้าเรียน.....คน
รวมมีพี่น้องทั้งสิ้นคน

๕. ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/น.ส.).....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๖. บ้านของบิดา มารดา บ้านส่วนตัว ราคาประมาณ.....บาท
 บ้านเช่า เสียค่าเช่าเดือนละ.....บาท
หรือปีละ.....บาท
 อาศัยอยู่กับผู้อื่น

๗. บิดา มารดาที่มีที่ดินเป็นของตนเอง ประมาณ.....ไร่ ราคาประมาณ.....บาท
ขณะนี้ได้ใช้ประโยชน์ คือ (เช่น ทำไร่ ทำนา ฯลฯ)
หรือเช่าที่ดิน.....ไร่ เพื่อทำประโยชน์ (โปรดระบุ).....
เสียค่าเช่าปีละ.....บาท

แบบตอบยืนยัน
การเข้าเรียนในโรงเรียนการศึกษาสงเคราะห์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
อายุ..... ปี ชาติพันธุ์..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความเกี่ยวข้องกับ(ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว).....
ในฐานะ บิดา
 มารดา
 ผู้ปกครอง

ขอยืนยันให้ (ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว).....
เข้าเรียนในระดับชั้น.....ของโรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ตั้งแต่ปีการศึกษา.....

ลงชื่อ.....บิดา/มารดา/หรือผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองด้วย



ข้อมูลนักเรียน

เลขประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวนักเรียน.....(สำหรับครูฝ่ายทะเบียน)

ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....นามสกุลภาษาอังกฤษ.....

วันเดือนปีเกิด.....กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....วันเดือนปีที่สมัครเรียน.....

ข้อมูลที่อยู่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสทะเบียนบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน/ซอย.....จังหวัด.....

อำเภอ.....ตำบล.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ที่อยู่อื่น : บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....

ถนน/ซอย.....จังหวัด.....อำเภอ.....

ตำบล.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลระยะทาง ถนนลาดยาง.....กิโลเมตร

ข้อมูลบิดา - มารดา

สถานะบิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ.....นามสกุล.....

วันเดือนปีเกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....อาชีพ.....รายได้/ปี.....บาท

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ถนน/ซอย.....

จังหวัด.....อำเภอ.....ตำบล.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....สถานะ ยังมีชีวิต เสียชีวิต