



ข้อมูลบิดา

การสมรสของบิดา-มารดา       อยู่ร่วมกัน       แยกกันอยู่       หย่าร้าง

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

มือถือ.....Email Address.....

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....โทร.....

ข้อมูลมารดา

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

มือถือ.....Email Address.....

สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....อาชีพ.....

รายได้/เดือน.....โทร.....

ข้อมูลผู้ปกครอง( กรณีไม่ใช่บิดา มารดา )

ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

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

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์ และ email กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบทันที

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ถ้าบุตรหลานของข้าพเจ้าได้เข้าศึกษาที่

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย จะปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียน และยินดีให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

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

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เอกสารการสมัคร

- ใบสมัครของโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย
- สำเนาใบสูติบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านบิดา มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน บิดา มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล นักเรียน/บิดา/มารดา (ถ้ามี)
- สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ, การฉีดวัคซีน สำเนา ๑ ชุด
- รูปถ่ายนักเรียนหน้าตรง ขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๓ รูป
- รูปถ่ายบิดา/มารดา/ผู้ปกครองที่มารับ-ส่ง ขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
- ใบรับรองการเป็นนักเรียนที่กำลังศึกษาในระดับชั้นอนุบาล๓ (กรณีนักเรียนสมัครเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัคร

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

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

๒๓๔ ม.๑๑ ถ.เลย - เชียงคาน ต.เมือง อ.เมือง จ.เลย ๔๒๐๐๐

โทร ๐๔๒ - ๘๔๕๐๐๙

<http://www.satit.lru.ac.th/th>

