



## โรงเรียนอนุบาลฉัตรเฉลิม

โทรศัพท์ : 02-589-2810 , 02-589-5240      มือถือ 093-8526363

Website : [chatchalerm.ac.th](http://chatchalerm.ac.th)      E-mail : [chatchalernschool@gmail.com](mailto:chatchalernschool@gmail.com)

Facebook : โรงเรียนอนุบาลฉัตรเฉลิม

**\*\*\* วันเปิดจองเรียนล่วงหน้า 1 ปีการศึกษา เป็นต้นไป \*\*\***

### เอกสารประกอบการสมัครเรียนของนักเรียน

1. ใบสมัครของโรงเรียนอนุบาลฉัตรเฉลิม
2. สำเนาสูติบัตร
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 3 รูป
5. เอกสารประกอบการเปลี่ยนชื่อตัว หรือ นามสกุล (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล)
6. ใบรับรองหรือสมุดรายงานประจำตัวนักเรียน (กรณีเข้าเรียนชั้นอนุบาล 2 และ 3)

### เอกสารประกอบการสมัครเรียน ของ บิดา- มารดา

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. เอกสารประกอบการเปลี่ยนชื่อตัว หรือ นามสกุล (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล)
4. รูปถ่ายครึ่งตัว หน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว ท่านละ 1 รูป

|                   |   |          |            |
|-------------------|---|----------|------------|
| ชั้นเตรียมอนุบาล  | } | เทอมต้น  | 29,500 บาท |
| ชั้นอนุบาลปีที่ 1 |   | เทอมปลาย | 29,000 บาท |
| ชั้นอนุบาลปีที่ 2 |   |          |            |
| ชั้นอนุบาลปีที่ 3 |   |          |            |

หมายเหตุ อัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาและค่าธรรมเนียมอื่น อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามที่  
โรงเรียนได้รับอนุญาตจากคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) กระทรวงศึกษาธิการ



### ใบสมัครนักเรียน/ใบมอบตัว

เลขที่สมัคร.....

วันที่สมัคร..... สมัครเข้าเรียนชั้น..... รหัสประจำตัวนักเรียน.....

นักเรียน ชื่อ..... สกุล..... ชื่อเล่น.....

ภาษาอังกฤษ Name..... Nickname.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. สองพันห้าร้อย.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

(ตัวอักษร) (ตัวอักษร) (ตัวอักษร) (ครูเจ้าหน้าที่กรอก)

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

เลขประจำตัวประชาชน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

กรุ๊ปเลือด.....โรคประจำตัว.....แพ้ยา.....แพ้อาหาร.....

กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....โรงเรียน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ชื่อ - สกุล บิดา.....อาชีพ.....รายได้เฉลี่ย / ปี.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล มารดา.....อาชีพ.....รายได้เฉลี่ย / ปี.....

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา - มารดา เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

#### กรอกเฉพาะกรณีผู้ปกครองที่ถูกต้องตามกฎหมายมิใช่บิดา - มารดา

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

E-mail : .....

#### กรณีติดต่อเร่งด่วน

ชื่อ - สกุล ของผู้ที่โรงเรียนสามารถติดต่อได้กรณีเร่งด่วน.....

เกี่ยวข้องกับนักเรียน.....โทรศัพท์.....

ผู้สมัครมีพี่น้องร่วมบิดา - มารดา ที่เรียนอยู่ในโรงเรียนอนุบาลฉัตรเฉลิม.....คน  บิดา - มารดาเป็นศิษย์เก่า

1.....ชั้น..... 2.....ชั้น.....

สิทธิในการเบิก  มีสิทธิ  ไม่มีสิทธิ

ลงชื่อ.....

(.....)

บิดา / มารดา / ผู้ปกครองที่ถูกต้องตามกฎหมาย

เหตุผลที่เลือกโรงเรียนอนุบาลฉัตรเฉลิม.....

## แผนที่บ้าน

ชื่อเด็ก.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน..... ซอย.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
ลักษณะทางเข้าบ้าน (ตึกแถว, ร้านค้า, ฯลฯ).....  
ลักษณะของบ้าน (บ้านเดี่ยว, ทาวน์เฮาส์, คอนโด).....  
สีของบ้าน.....

## แผนที่อย่างละเอียด



## ใบประเมินพัฒนาการนักเรียนโรงเรียนอนุบาลฉัตรเฉลิม

ชื่อ.....สกุล.....ชื่อเล่น.....

วัน / เดือน / ปี เกิด ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....

ชื่อ - สกุล บิดา.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - สกุล มารดา.....โทรศัพท์.....

1. พัฒนาการทางด้านร่างกาย  ปกติ  ต้องการความช่วยเหลือ

1.1.....

1.2.....

2. พัฒนาการทางด้านสังคม  ปกติ  ต้องการความช่วยเหลือ

2.1.....

2.2.....

3. พัฒนาการทางด้านสติปัญญา  ปกติ  ต้องการความช่วยเหลือ

3.1.....

3.2.....

4. พัฒนาการทางด้านอารมณ์และจิตใจ  ปกติ  ต้องการความช่วยเหลือ

4.1.....

4.2.....

หลังจากผู้เรียนได้รับสิทธิ์ในการเป็นนักเรียนโรงเรียนอนุบาลฉัตรเฉลิมแล้ว หากมีการตรวจพบว่านักเรียนมีพัฒนาการด้านใดด้านหนึ่งผิดปกติ และต้องการการบำบัดรักษา ทางโรงเรียนมีความจำเป็นที่จะต้องแจ้งให้แก่ท่านผู้ปกครองทราบ เพื่อให้ได้รับการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านต่อไป

**ยินยอมอนุญาตให้เผยแพร่ภาพถ่ายวิดีโอ และ/หรือข้อมูลส่วนบุคคล**

**บนอินเทอร์เน็ต หรือกระดานข่าวอื่น ๆ ของโรงเรียนอนุบาลฉัตรเฉลิม**

ผู้ให้ความยินยอม ชื่อ.....สกุล.....

มีความเกี่ยวข้องกับนักเรียน คือ  บิดา  มารดา  อื่นๆ.....

นักเรียนชื่อ.....สกุล.....ชื่อเล่น.....

ข้าพเจ้ายินยอมอนุญาตให้ทางโรงเรียนอนุบาลฉัตรเฉลิม นำภาพถ่าย วิดีโอ เนื้อหา ข้อมูลต่าง ๆ ของนักเรียนเผยแพร่ทั้งโดยตรง หรือโดยอ้อม บนเว็บไซต์ บนอินเทอร์เน็ต หรือกระดานข่าวอื่นๆ และรวมถึงในที่สาธารณะชน ต่าง ๆ ของโรงเรียน โดยที่ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้ความยินยอม