

เอกสารเพิ่มเติมฝ่ายนักเรียนประจำ

สิ่งที่ผู้ปกครองจะต้องนำมาในวันเข้าเรียนนอนสำหรับนักเรียนประจำในวันเปิดภาคเรียน

1. ใบมอบตัวเข้าอยู่ประจำในโรงเรียน
2. ทะเบียนนักเรียนประจำ
3. ใบรับรองแพทย์ของนักเรียน อายุไม่เกิน 30 วัน ก่อนส่งตัวนักเรียนเข้าเรียนนอน
4. รูปนักเรียนเครื่องแบบโรงเรียนเขมะสิริอนุสสรณ์ ปักดาว (สัญลักษณ์นักเรียนประจำ) ติดเข็ม (ชั้น ป.5-ม.6) ขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 1 รูป
5. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองหรือผู้แทนผู้ปกครอง (ตามรายชื่อผู้มีบัตรผู้ปกครองนักเรียนประจำ) ท่านละ 1 ชุด
6. รายการบัญชีเสื้อผ้าและของใช้ส่วนตัว (ตามที่โรงเรียนแจ้งในคู่มือนักเรียน)

หมายเหตุ : ผู้ปกครองต้องเตรียมเอกสารและสิ่งของทุกอย่างให้ครบ (ข้อ 1 - 6) มิฉะนั้นฝ่ายนักเรียนประจำ จะไม่รับมอบตัวนักเรียนเข้าเรียนนอน

ข้อแนะนำที่ผู้ปกครองจำเป็นต้องอ่าน

1. โปรดอ่านคู่มือนักเรียนและเอกสารเพิ่มเติมของฝ่ายนักเรียนประจำที่มอบให้และปฏิบัติตามโดยเคร่งครัด
2. การรับ-ส่ง-เยี่ยมนักเรียนประจำ กรุณารักษาเวลาตามที่ฝ่ายนักเรียนประจำกำหนด (เวลาระบุไว้หลังบัตรผู้ปกครองนักเรียน) โปรดรักษาบัตรรับผู้ปกครองไว้เป็นอย่างดี ผู้ถือบัตร 4 ท่านเท่านั้นที่จะรับหรือเยี่ยมได้ **ห้ามมอบฉันทะให้ผู้อื่นรับแทนเพื่อความปลอดภัย** (ห้ามมอบบัตรผู้ปกครองไว้กับนักเรียน)
3. ในกรณีที่ทางฝ่ายนักเรียนประจำขอพบผู้ปกครอง กรุณาให้ความร่วมมือมาพบตามที่นัดหมายด้วยทุกครั้ง
4. ผู้ปกครองที่จะมารับหรือเยี่ยมนักเรียนกรุณาแต่งกายให้สุภาพ (ไม่ควรใส่ชุดที่สั้นหรือบางและรัดรูปจนเกินไป หรือสวมเสื้อกล้ามและกางเกงขาสั้น)

ฝ่ายนักเรียนประจำ

โรงเรียนเขมะสิริอนุสสรณ์

โทร. 02-424-2244 ต่อ 136



ใบมอบตัวนักเรียนประจำ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

อาชีพ..... เกี่ยวข้องเป็น..... มี

ความประสงค์ให้เด็กหญิง/นางสาว..... ชั้น.....

เลขประจำตัวนักเรียน..... มอบตัวเข้าอยู่ในฝ่ายนักเรียนประจำ

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองยินยอมว่า หากเด็กหญิง/นางสาว.....

กระทำความผิดโดยไม่ปฏิบัติตามระเบียบ คำสั่ง ข้อบังคับของสถานศึกษาที่ได้กำหนดไว้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานศึกษา
ลงโทษในการกระทำความผิดตามระเบียบทุกประการ หากทำให้ทรัพย์สินของโรงเรียนชำรุดเสียหาย ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบ
และชดใช้ค่าเสียหายจนครบ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....นักเรียน

โรงเรียนเขมะสิริอนุสสรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ปกครองของเด็กหญิง/นางสาว..... ชั้น.....

อนุญาตให้แพทย์และพยาบาลของโรงเรียนเขมะสิริอนุสสรณ์ให้การรักษาพยาบาลแก่นักเรียน ตามที่แพทย์และพยาบาล
เห็นสมควร และอนุญาตให้โรงเรียนนำนักเรียนส่งสถานพยาบาล เพื่อทำการรักษา ในกรณีที่เป็นหรือเร่งด่วน และไม่สามารถติดต่อผู้ปกครองได้ เพื่อสุขภาพและความปลอดภัยของนักเรียน

อนึ่ง หากนักเรียนมีอาการเจ็บป่วย ซึ่งต้องได้รับการพยาบาลดูแลอย่างใกล้ชิดเป็นพิเศษ ทางโรงเรียนอาจ
จำเป็นต้องขอให้ผู้ปกครองรับนักเรียนของท่านออกเป็นนักเรียนไปกลับเป็นการชั่วคราว เพื่อทำการรักษาให้หาย ก่อน
กลับมาเข้าเป็นนักเรียนประจำอีกครั้ง

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

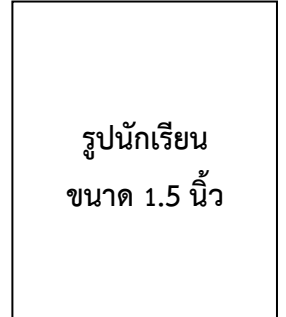


ทะเบียนนักเรียนประจำ

1. กรุณากรอกรายละเอียด ติตรูปนักเรียน ผู้ปกครอง หรือผู้แทนให้เรียบร้อยก่อนวันที่จะไปมอบตัว
2. รายชื่อผู้ปกครองหรือผู้แทน จำนวน 4 ท่าน ต้องเป็นรายชื่อเดียวกับที่แจ้งทำบัตรผู้ปกครองนักเรียน เฉพาะผู้ปกครองที่แจ้งรายชื่อ จึงจะมีสิทธิ์เยี่ยม หรือรับ-ส่ง นักเรียนประจำได้เท่านั้น
3. รูปนักเรียนเครื่องแบบโรงเรียนเขมะสิริอนุสสรณ์ ปักดาว (สัญลักษณ์นักเรียนประจำ) ติดเข็ม (ชั้น ป.5-ม.6)
ขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 1 รูป
4. เมื่อส่งเอกสารทะเบียนนักเรียนประจำแล้ว ในระยะ 1 ปีแรกผู้ปกครองหรือผู้แทนผู้ปกครองที่มารับ-เยี่ยม-ส่ง นักเรียนประจำ ต้องเป็นบุคคลในรายชื่อที่แจ้งเท่านั้น (ห้ามเพิ่มหรือเปลี่ยนผู้ปกครองนอกจากมีเหตุผลสมควร ในการเปลี่ยนผู้ปกครองบิดาหรือมารดาจะต้องไปติดต่อกับฝ่ายนักเรียนประจำโดยตรง นักเรียนจะมาแจ้งแทนไม่ได้)



ทะเบียนนักเรียนประจำ
ผู้มีสิทธิ์เข้าเยี่ยมหรือรับ - ส่งนักเรียนประจำ



ชื่อ-สกุลนักเรียน.....

ชั้น..... เลขประจำตัวนักเรียน.....

รายชื่อผู้ปกครองหรือผู้แทน จำนวน 4 ท่าน ต้องเป็นรายชื่อเดียวกับที่แจ้งทำบัตรผู้ปกครองนักเรียน เฉพาะผู้ปกครองที่แจ้งรายชื่อ จึงจะมีสิทธิ์เยี่ยม หรือรับ-ส่ง นักเรียนประจำได้เท่านั้น

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครองท่านที่ 1 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

อาชีพ..... โทร..... ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครองท่านที่ 2 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

อาชีพ..... โทร..... ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครองท่านที่ 3 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

อาชีพ..... โทร..... ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครองท่านที่ 4 (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

อาชีพ..... โทร..... ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....