



ใบสมัครนักเรียน

โรงเรียนบุรีรัมย์อินเตอร์สคูล

444/8 หมู่ 15 ตำบลลิสาณ อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

สำหรับเจ้าหน้าที่

ปีการศึกษาที่สมัครเรียน	รหัสประจำตัวนักเรียน
สมัครเรียนวันที่	เลขประจำตัวประชาชน
☐ K.1 ☐ K.2 ☐ K.3	เลขที่หนังสือเดินทาง
☐ Primary	

- ชื่อและชื่อสกุล(เด็กชาย/เด็กหญิง).....ชื่อเล่น.....ศาสนา.....
ชื่อ (English)..... นามสกุล(English).....ชื่อเล่น(English).....
 - เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 16 พ.ค. 2568)
 - ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขรหัสประจำบ้าน - -
บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....
ถนน.....ตำบล..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 - ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....
ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
บ้านที่อยู่อาศัย ☐ บ้านตนเอง ☐ เช่าอยู่ ☐ อาศัยผู้อื่น ☐ บ้านพักข้าราชการ/สวัสดิการบริษัท
 - บิดา (ชื่อและชื่อสกุล) อายุ.....ปี
อาชีพ โทรศัพท์ อีเมล
 - มารดา(ชื่อและสกุล)..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... โทรศัพท์ อีเมล
 - ผู้ปกครองอื่น(ชื่อและชื่อสกุล).....
อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น โทรศัพท์.....
 - ท่านรู้จัก BRIS ผ่านช่องทางใด ☐ Social Media (Facebook, Instagram, Blog, etc.) ☐ Google
☐ Face Book Fan page ☐ เพื่อนแนะนำ ☐ Walk-In ☐ Event ☐ อื่นๆ ระบุ
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุตรของข้าพเจ้าเป็นผู้มีร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อหรือร่างกายพิการ เป็นอุปสรรคต่อการเรียนนี้
 - ข้อความตามที่ข้าพเจ้าแจ้งในใบสมัครข้างต้นนั้นเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....(บิดา/มารดา/ผู้ปกครองอื่น)
ยื่นใบสมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัวนักเรียน
โรงเรียนบุรีรัมย์อินเตอร์สคูล

รายการตรวจสอบ/รับเอกสาร

1. สูติบัตร ☐ มี ☐ ไม่มี
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ มี ☐ ไม่มี
3. รูปถ่าย 3 ใบ 1.5 นิ้ว ☐ มี ☐ ไม่มี
4. สำเนาบัตรฯ ผู้ปกครอง ☐ มี ☐ ไม่มี
5. เอกสารการย้ายโรงเรียน ☐ ครบ เอกสารที่ได้รับ
☐ ปพ.1 ☐ หนังสือรับรอง ☐ ใบจบ
☐ ไม่ครบ
 เอกสารที่ขาด.....

ข้าพเจ้า(ชื่อ-สกุล)ขอรับรองว่าจะสนับสนุนการศึกษา
 เล่าเรียนของ(ด.ช./ด.ญ).....อย่างเต็มที่ และขอแจ้งรายละเอียด
 เกี่ยวกับเด็กดังนี้

1. นักเรียนเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ศาสนา
 อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 16 พ.ค. 2568) หมู่โลหิต
2. สถานที่เกิด ☐ โรงพยาบาล ตำบล อำเภอ.....จังหวัด.....
3. บิดาชื่อ (ชื่อ-สกุล).....วุฒิการศึกษา.....
 อาชีพ..... ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน
- ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม ช่วงรายได้ / ปี ☐ ต่ำกว่า 150,000 บาท ☐ 150,000 – 300,000 บาท
☐ มากกว่า 300,000 บาท
4. มารดาชื่อ (ชื่อ-สกุล).....วุฒิการศึกษา.....
 อาชีพ..... ตำแหน่ง สถานที่ทำงาน
- ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม ช่วงรายได้ / ปี ☐ ต่ำกว่า 150,000 บาท ☐ 150,000 – 300,000 บาท
☐ มากกว่า 300,000 บาท
5. บิดา - มารดา ☐ อยู่รวมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ.....
6. นักเรียนมีพี่น้องร่วมบิดามารดา.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน อยู่ในโรงเรียนนี้.....คน
7. ชื่อผู้ปกครอง (ผู้รับ-ส่งเด็ก).....เบอร์โทรศัพท์.....
กรณีฉุกเฉิน ติดต่อชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....
8. นักเรียนเคยเรียนที่.....ระดับชั้น.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....สาเหตุที่ย้ายออกเนื่องจาก
9. ท่านอนุญาตให้บุตรหลานของท่าน ออกนอกอาคารเรียน เพื่อทำกิจกรรมกลางแจ้ง (Outdoor Activities) หรือไม่
☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
10. ท่านอนุญาตให้บุตรหลานของท่าน ร่วมกิจกรรมทางศาสนาพุทธหรือไม่
☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
11. การเดินทางมาโรงเรียน ☐ มอเตอร์ไซด์ ☐ รถยนต์ส่วนบุคคล ☐ รถรับ-ส่ง
 ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน รวม.....กิโลเมตร
12. หากไม่สบายตัวร้อน อนุญาตให้รับประทานยาแก้ตัวร้อน(พาราเซตามอล) หรือไม่ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
13. โรคหรืออุบัติเหตุที่ร้ายแรงที่เคยเกิดขึ้นกับนักเรียน.....เมื่ออายุ.....ปี

14. แพ้ยา/แพ้พิษ/แพ้อาหาร/โรคประจำตัว หรือไม่(โปรดระบุ)

.....

15. อนุญาตให้โรงเรียนฯ ถ่ายภาพนิ่งและภาพเคลื่อนไหว ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

16. อนุญาตให้โรงเรียนฯ นำภาพนิ่งและภาพเคลื่อนไหวมาเผยแพร่ได้หรือไม่ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

17. โรงเรียนฯ มีการติดตั้งกล้อง CCTV ในห้องเรียน ทางเดินและสนามเพื่อความปลอดภัยของนักเรียน

ผู้ปกครองยินยอมให้ทางโรงเรียนฯ เปิดกล้อง CCTV ให้กับผู้ปกครองร่วมห้องเดียวกันหรือไม่

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ขอรับรองว่าเป็นจริงทุกประการ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนทุกประการ

(ลงชื่อ).....(บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)

(.....)