



ใบสมัครเรียนฟุตบอล Assumption College English Program โรงเรียนอัสสัมชัญหลักสูตรภาษาอังกฤษ



ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) _____ ชื่อเล่น _____

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____

วัน เดือน ปี เกิด _____ อายุ _____ หมายเลขหนังสือเดินทาง _____ หมดอายุวันที่ _____

มือถือ _____ อีเมล _____ Line ID _____

สถาบันที่กำลังศึกษา _____ ระดับชั้น _____ เกรดเฉลี่ย _____

ความสามารถพิเศษ _____ วิชาที่ชอบ _____

ดนตรี _____ กีฬาที่ชอบ _____

สิ่งที่สนใจ / งานอดิเรก _____

นักเรียนมีโรคประจำตัวหรือไม่ เช่น ภูมิแพ้, ไทรอยด์, สมาธิสั้น, บกพร่องทางการเรียนรู้ หรือ Learning Disabilities

ระบุมารที่ทานเป็นประจำในปัจจุบัน _____

นักเรียนแพ้อะไรบ้าง (ปัจจุบัน) _____

อาหารที่แพ้/ไม่ทาน เช่น เนื้อวัว _____

มีพี่น้องรวม _____ (คน) หญิง _____ (คน) ชาย _____ (คน) เป็นลูกคนที่ _____

รายละเอียดที่ผู้ปกครองต้องการบอกเพิ่มเติม เช่น ลักษณะนิสัยส่วนตัว ชอบหรือไม่ชอบอะไรเป็นพิเศษ หรือ

ข้อมูลบิดา มารดา

ชื่อบิดา _____ อายุ _____ อาชีพ _____

เบอร์โทรศัพท์มือถือ(บิดา) _____ อีเมล _____

ชื่อมารดา _____ อายุ _____ อาชีพ _____

เบอร์โทรศัพท์มือถือ(มารดา) _____ อีเมล _____

ที่อยู่ _____

กรณีติดต่อฉุกเฉิน ติดต่อ ชื่อ _____ เบอร์โทรศัพท์ _____ เกี่ยวข้องเป็น _____

ทางบริษัทและทางโรงเรียน Assumption College English Program โรงเรียนอัสสัมชัญหลักสูตรภาษาอังกฤษ ขออนุญาตในการนำ
ภาพถ่ายระหว่างโครงการไปใช้หรือเผยแพร่ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กรอกไว้ในใบสมัครนี้เป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ารับทราบตลอดจนยอมรับ
ในรายละเอียดและเงื่อนไขและวิธีการชำระเงินของโครงการที่ต้องการสมัครตามที่ระบุไว้ในใบสมัครทุกประการ

ลายเซ็นผู้ปกครอง _____ เกี่ยวข้องเป็น _____ วันที่ _____