

แบบคำร้องขอทำบัตรผู้มีสิทธิ์รับ-ส่งนักเรียน
ประจำปีการศึกษา 2560

เขียนที่ โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย เพชรบุรี
ตำบลเขาใหญ่ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดเพชรบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี อาชีพ.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ เลขที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่อยู่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา ผู้ปกครอง (กรณีที่นักเรียนไม่ได้อยู่กับบิดา-มารดา)
ของ (นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง).....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
ปีการศึกษา 2560 โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย เพชรบุรี ขอทำบัตรผู้มีสิทธิ์ รับ-ส่ง นักเรียน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ชื่อผู้มีสิทธิ์รับ - ส่งนักเรียน

(นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี อาชีพ.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ เลขที่..... โดยเกี่ยวข้องกับ.....
ที่อยู่สามารถติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรศัพท์มือถือ.....

ทั้งนี้เพื่อการตรวจสอบและเปรียบเทียบลายมือชื่อของผู้ปกครองที่มีสิทธิ์มารับ-ส่งนักเรียน และเพื่อป้องกันการปลอมแปลงเอกสารของนักเรียน งานกิจการนักเรียนจึงขอให้ **ผู้ที่มีสิทธิ์ รับ-ส่ง นักเรียน** ลงลายมือชื่อในช่องว่างที่กำหนดให้ ทั้ง 3 ช่อง เพื่อใช้เป็นหลักฐานอ้างอิง หากมีการเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อหรือเปลี่ยนผู้ปกครองกรุณาติดต่องานกิจการนักเรียนต่อไป

ลายมือชื่อครั้งที่ 1	ลายมือชื่อครั้งที่ 2	ลายมือชื่อครั้งที่ 3

(ทั้ง 3 ช่องต้องเป็นลายมือชื่อของคนคนเดียว)

ข้าพเจ้าได้บันทึกหลักฐานไว้เป็นลายลักษณ์อักษรและลงลายมือชื่อไว้ ณ โรงเรียนจุฬารามราชวิทยาลัย เพชรบุรี เมื่อวันที่.....เดือน พ.ศ. 2560 และขอรับรองว่าข้าพเจ้าจะมารับ-ส่งนักเรียนตามกฎระเบียบของโรงเรียนอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
(.....)