



โรงเรียนนานาชาติเลกาซีออฟเกรซ คริสเตียน

LEGACY OF GRACE
INTERNATIONAL CHRISTIAN SCHOOL

"Arise & Shine"

Address : 13/4 หมู่ 3 ตำบลบางลึก อำเภอ เมือง จังหวัดชุมพร 86000

13/4 Moo 3, Bang Luek Subdistrict, Mueang Chumphon District, Chumphon 86000, Thailand



ใบสมัครนักเรียน

STUDENT APPLICATION FORM

1. สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึก (For Official Use Only)

เลขประจำตัวนักเรียน (Student ID No.) _____

วันที่สมัคร (Application Date) _____

ปีการศึกษา (Academic Year) _____

ระดับชั้นที่สมัคร (Applying for Grade/Level) _____

วิทยาเขต (Campus)

☐ ชุมพร (Chumphon Campus)

☐ มะขามเฒ่า (Map Ammarit Campus)

รูปถ่ายนักเรียน
ขนาด 1.5 นิ้ว
(ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

Student Photo
1.5 inch
(Taken within
the last 6 months)

2. ข้อมูลนักเรียน (Student Information)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) Full Name (in Thai) _____

ชื่อเล่น Nickname _____ เพศ Gender ☐ ชาย Male ☐ หญิง Female

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) Full Name (in English) _____

วัน/เดือน/ปีเกิด Date of Birth (dd/mm/yyyy) _____ อายุ Age _____ ปี (Years)

สัญชาติ Nationality _____ เชื้อชาติ Race/Ethnicity _____

เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง ID Card No./Passport No. _____

ประเทศที่เกิด Country of Birth _____ ภาษาแม่ Mother Tongue _____

ศาสนา Religion _____ ภาษาที่ใช้ในบ้าน Language(s) Used at Home _____

ที่อยู่ปัจจุบัน Current Address _____

เบอร์โทรศัพท์ Phone Number _____ อีเมล Email Address _____

นักเรียนอาศัยอยู่กับ (Student Lives with)

☐ บิดา Father ☐ มารดา Mother ☐ บิดาและมารดา Both Parents

☐ ผู้ปกครอง Guardian ☐ อื่นๆ Other (โปรดระบุ) _____

ประวัติการศึกษา (Education Record : โปรดระบุ 4-5 ปีย้อนหลัง / Please list the last 4-5 years)

ปีการศึกษา Academic Year	ระดับชั้น Grade/Level	ชื่อโรงเรียน School	ประเทศ Country	หลักสูตร Curriculum	เหตุผลที่ออก Reason for Leaving



โรงเรียนนานาชาติเลกาซีออฟเกรซ คริสเตียน
LEGACY OF GRACE
INTERNATIONAL CHRISTIAN SCHOOL
"Arise & Shine"



ใบสมัครนักเรียน
STUDENT APPLICATION FORM

Address : 13/4 หมู่ 3 ตำบลบางลึก อำเภอ เมือง จังหวัดชุมพร 86000

13/4 Moo 3, Bang Luek Subdistrict, Mueang Chumphon District, Chumphon 86000, Thailand

3. ข้อมูลบิดา (Father Information)

ชื่อ-นามสกุล Full Name _____ สัญชาติ Nationality _____

อาชีพ Occupation _____ ชื่อบริษัท Company Name _____

เบอร์โทรศัพท์ Phone Number _____ อีเมล Email _____

ไลน์ ไลน์ ID _____ รายได้ต่อเดือน Monthly Income _____

4. ข้อมูลมารดา (Mother Information)

ชื่อ-นามสกุล Full Name _____ สัญชาติ Nationality _____

อาชีพ Occupation _____ ชื่อบริษัท Company Name _____

เบอร์โทรศัพท์ Phone Number _____ อีเมล Email _____

ไลน์ ไลน์ ID _____ รายได้ต่อเดือน Monthly Income _____

5. สถานภาพครอบครัว (Marital Status)

- ☐ สมรส (Married) ☐ หย่าร้าง (Divorced) ☐ แยกกันอยู่ (Separated)
☐ หม้าย (Widowed) ☐ อื่นๆ (Other) _____

6. ผู้ปกครอง (กรณีไม่ให้าศึกษาบิดา-มารดา) Guardian (If not parents)

ชื่อ-นามสกุล Full Name _____ ความสัมพันธ์ Relationship _____

อาชีพ Occupation _____ เบอร์โทรศัพท์ Phone Number _____

อีเมล Email _____

ที่อยู่ Address _____

7. บุคคลติดต่อฉุกเฉิน (Emergency Contact)

ชื่อ-นามสกุล Name _____ ความสัมพันธ์ Relationship _____

เบอร์โทรศัพท์ Phone Number _____ เบอร์โทรศัพท์สำรอง Alternative Phone _____



โรงเรียนนานาชาติเลกาซีออฟเกรซ คริสเตียน

LEGACY OF GRACE
INTERNATIONAL CHRISTIAN SCHOOL

"Arise & Shine"



ใบสมัครนักเรียน

STUDENT APPLICATION FORM

Address : 13/4 หมู่ 3 ตำบลบางลึก อำเภอ เมือง จังหวัดชุมพร 86000

13/4 Moo 3, Bang Luek Subdistrict, Mueang Chumphon District, Chumphon 86000, Thailand

8. ข้อมูลสุขภาพ (Health & Medical Information)

กรุ๊ปเลือด Blood Type _____ ส่วนสูง Height _____ cm. น้ำหนัก Weight _____ kg.

ประวัติการแพ้ (Allergies)

☐ ไม่มี (No Known Allergy) ☐ อาหาร (Food Allergy) ☐ ยา (Drug Allergy) ☐ อื่นๆ (Other)

โปรดระบุ Please Specify _____

โรคประจำตัว (Chronic Illness) _____

ยาที่รับประทานประจำ (Regular Medication) _____

ประวัติการรักษารือการผ่าตัด (Medical History / Surgery) _____

9. ความต้องการพิเศษทางการศึกษา (Special Educational Needs)

☐ ไม่มี (None) ☐ ต้องการความช่วยเหลือเพื่อการเรียนรู้ (Learning Support)
☐ บำบัดการพูด (Speech Therapy) ☐ บำบัดการเคลื่อนไหว (Occupational Therapy)
☐ อื่นๆ (Other) โปรดระบุ Please Specify _____

10. ข้อมูลเพิ่มเติม (Additional Information)

ข้อมูลหรือพฤติกรรมที่โรงเรียนควรทราบเกี่ยวกับนักเรียน
(Information or behavior that the school should be aware of)

ชื่อคริสตจักร (ถ้ามี) Church Name (if applicable) _____

ท่านทราบข่าวสารเกี่ยวกับโรงเรียนจากช่องทางใด (How did you hear about our school?) _____



โรงเรียนนานาชาติเลกาซีออฟเกรซ คริสเตียน
LEGACY OF GRACE
INTERNATIONAL CHRISTIAN SCHOOL
"Arise & Shine"



ใบสมัครนักเรียน
STUDENT APPLICATION FORM

Address : 13/4 หมู่ 3 ตำบลบางลึก อำเภอ เมือง จังหวัดชุมพร 86000

13/4 Moo 3, Bang Luek Subdistrict, Mueang Chumphon District, Chumphon 86000, Thailand

11. เอกสารประกอบการสมัคร (Required Enrollment Documents)

- | | |
|--|---|
| ☐ ทูติบัตร (ฉบับจริง/สำเนา)
Copy of Birth Certificate (1 set) | ☐ ใบรับรองผลการเรียน (Transcript)
Copy of Academic Records |
| ☐ บัตรประจำตัวนักเรียน (สำเนา)
Copy of Student ID Card | ☐ ใบรับรองการเป็นนักเรียน (Transfer Certificate)
Student Transfer Certificate |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
Copy of House Registration | ☐ สมุดบันทึกสุขภาพ/ประวัติการฉีดวัคซีน (ถ้ามี)
Health Record or Vaccination Record (if any) |
| ☐ รูปถ่ายนักเรียน ขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 2 ใบ
Student Photo 1.5 inch (2 photos) | ☐ อื่นๆ (Other) _____ |
| ☐ สำเนาหนังสือเดินทาง (ถ้ามี)
Copy of Passport (if any) | |

12. ข้อตกลงของผู้ปกครอง (Parent Declaration)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดในใบสมัครนี้เป็นความจริง และยินยอมให้โรงเรียนดำเนินการตรวจสอบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการสมัครเรียนของนักเรียน รวมทั้งปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ และนโยบายของโรงเรียนทุกประการ

I hereby certify that all information provided in this application is true and correct.

I agree to comply with all school policies, rules and regulations.

ลงชื่อผู้ปกครอง/Guardian Signature _____

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) Name (Please Print) _____

วันที่ Date _____

13. สำหรับเจ้าหน้าที่โรงเรียน (For School Use Only)

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ รับเข้าศึกษา (Accepted) | ☐ รายชื่อรอ (Waiting List) | ☐ สัมภาษณ์ (Interview Required) |
| ☐ เอกสารเพิ่มเติม (Additional Documents Required) | ☐ ไม่รับเข้าศึกษา (Not Accepted) | |

ความคิดเห็น (Comments) _____

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ Authorized Signature _____ วันที่ Date _____