



ประกาศโรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
เรื่อง การรับสมัครนักเรียนโรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
ระดับชั้นอนุบาล ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
(รอบบุตรบุคคลทั่วไป)

ด้วยโรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ จะดำเนินการรับสมัครนักเรียนระดับชั้นอนุบาล ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ (รอบบุตรบุคคลทั่วไป) จำนวน ๓๑ คน โดยมีรายละเอียดและข้อกำหนด ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ ผู้ที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- ๑.๒ มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ไม่เป็นโรคภัยแรง โดยให้แสดงเอกสารใบรับรองแพทย์ และผลการตรวจประเมินพัฒนาการและสุขภาพเด็กตามโปรแกรม DENVER II โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเท่านั้น

๒. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

ส่งเอกสารการสมัครพร้อมยื่นหลักฐานด้วยตนเอง ณ ห้องงานวิชาการ อาคารปฏิบัติการ ช่างน้อย โรงเรียนอนุบาลและประถมสาธิตมหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ในระหว่างวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗ (เฉพาะวันและเวลาราชการ) ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ เนื่องจากมีการจัดกิจกรรมภายในโรงเรียน)

๓. หลักฐานการสมัคร

- ๓.๑ ใบสมัครนักเรียนที่ลงลายมือชื่อเรียบร้อยแล้ว
- ๓.๒ สำเนาสูติบัตรของนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของมารดา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๗ สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๘ สำเนาหลักฐานในการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุลของนักเรียน บิดา มารดา (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๙ รูปถ่ายของนักเรียน ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๒ รูป
- ๓.๑๐ ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๑๑ ผลการตรวจประเมินพัฒนาการและสุขภาพเด็กตามโปรแกรม DENVER II โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเท่านั้น (ฉบับจริง) จำนวน ๑ ฉบับ

**** หลักฐานในการสมัครต้องเป็นสำเนาเอกสารจากเอกสารฉบับจริงทุกฉบับ โดยผู้ปกครองต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องให้เรียบร้อย หากนำหลักฐานมาไม่ครบ ทางโรงเรียนจะไม่รับพิจารณาเอกสารการสมัคร**

๔. ค่าสมัคร

ค่าสมัครเพื่อเข้าศึกษาในโรงเรียนอนุบาลและประถมศึกษาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา ๒๕๖๗ รอบการเปิดรับสมัครบุคคลทั่วไป ในอัตราคนละ ๓๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) โดยรับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

๕. วันประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินพัฒนาการและความพร้อม

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการประเมินพัฒนาการและความพร้อม ในระดับชั้น อนุบาล ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ (รอบบุตรบุคคลทั่วไป) ในวันอังคารที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗ ผ่านทาง เว็บไซต์ www.nuds.nu.ac.th และทางเพจ Facebook : Naresuan University Demonstration School-NUDS

๖. การติดต่อโรงเรียนอนุบาลและประถมศึกษาวิทยาลัยนเรศวร

- ๖.๑ งานวิชาการ : โทร ๐ ๕๕๙๖ ๘๘๖๙
๖.๒ Website : <https://www.nuds.nu.ac.th>
๖.๓ Facebook : <https://www.facebook.com/info.nuds>

ประกาศ ณ วันที่ ๖๕ ธันวาคม ๒๕๖๖



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอี่ยมพร หลินเจริญ)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

โรงเรียนอนุบาลและประถมศึกษาวิทยาลัยนเรศวร

การสมรสของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง หม้าย

ข้อมูลบิดา มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

ชื่อบิดา (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ)

อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่..... หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

Email Address..... สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....

เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

ข้อมูลมารดา มีชีวิตอยู่ เสียชีวิต

ชื่อมารดา (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ)

อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่..... หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

Email Address..... สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....

เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง (ภาษาไทย) (ภาษาอังกฤษ)

อายุ.....ปี ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....ที่อยู่เลขที่..... หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

มือถือ..... Email Address..... สถานที่ทำงาน (ระบุชื่อและที่อยู่).....

เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....ตำแหน่ง.....โทร.....

หมายเลขโทรศัพท์เพื่อส่ง SMS (1 หมายเลขเท่านั้น) คือ.....

Email Address เพื่อส่งเอกสาร (1 e-mail) คือ.....

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล.....ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ.....โทร.....

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์ และ Email Address กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบทันที

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

เอกสารหลักฐานครบตามกำหนด เอกสารไม่ครบ ขาด

อายุตรงตามเกณฑ์ อายุต่ำกว่าเกณฑ์.....ปี อายุเกินเกณฑ์.....ปี

อื่นๆ ระบุ

(.....)

วันที่/...../.....