

ทะเบียนประวัติเด็กคำสอนภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2017
กรณารอกข้อมูลอย่างละเอียด และส่งใบนี้ตามวันที่กำหนด

- ข้าพเจ้า นักบุญ.....

เด็กหญิง เด็กชาย นาย นางสาว

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เกิดวันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ./ค.ศ.อายุ.....ปี

ปีนี้ จบชั้น.....โรงเรียน.....จังหวัด.....

ความสามารถในการใช้ภาษาไทย	การฟัง	การพูด	การอ่าน	การเขียน
ใช้ได้ดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ปานกลาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ไม่ได้เลย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- สังกัดวัด.....จังหวัด.....สังฆมณฑล.....

หากเป็นวัดนอกสังฆมณฑลราชบุรี ให้ใส่ชื่อคุณพ่อเจ้าอาวาส.....

หมายเลขโทรศัพท์คุณพ่อเจ้าอาวาสที่สามารถติดต่อได้.....
- กรณารอกและแนบใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล หากมีการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล

ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....
- มีความประสงค์สมัครเรียนคำสอนเพื่อ

<input type="checkbox"/> รับศีลล้างบาป	<input type="checkbox"/> เรียนรู้	<input type="checkbox"/> เพื่อรับศีล
<input type="checkbox"/> รับศีลมหาสนิทครั้งแรก	<input type="checkbox"/> เรียนรู้	<input type="checkbox"/> เพื่อรับศีล
<input type="checkbox"/> รับศีลกำลัง	<input type="checkbox"/> เรียนรู้	<input type="checkbox"/> เพื่อรับศีล
<input type="checkbox"/> รื้อฟื้นคำสัญญาแห่งศีลล้างบาปอย่างสง่า	<input type="checkbox"/> เรียนรู้	<input type="checkbox"/> เพื่อรับศีล
<input type="checkbox"/> รื้อฟื้นคำสอนคริสตชน(คริสตศาสตร์)		
- บิดา นักบุญ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ศาสนา คาทอลิก พุทธ อื่น ๆ
- มารดานักบุญ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ศาสนา คาทอลิก พุทธ อื่น ๆ
- ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- โรคประจำตัว.....แพ้ยา.....
- หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ในขณะที่บุตรหลานอยู่ในค่ายคำสอนฯ.....

.....

*****กรณีนักเรียนไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดา ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้**

10. นั้กบุญ.....ชื่อ.....นามสกุล.....
ศาสนา คาทอลิก พุทธ อื่น ๆ
อายุ.....ปี มีความสัมพันธ์เป็น.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....
ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ส่วนของคุณพ่อเจ้าอาวาส

11. ประวัติการรับศีลศักดิ์สิทธิ์
11.1 ทะเบียนศีลล้างบาปเลขที่.....วัน/เดือน/ปี ที่รับ.....
11.2 ทะเบียนศีลกำลังเลขที่.....วัน/เดือน/ปี ที่รับ.....
11.3 การรับรองศีลมหาสนิท
วันที่รับศีลมหาสนิท.....เดือน.....พ.ศ./ค.ศ.
ผู้โปรด.....วัด.....

*****กรุณาแนบสำเนาใบรับรองศีลล้างบาป ศีลกำลัง มาด้วย**

12. ความเห็นของคุณพ่อเจ้าอาวาส ให้กลับไปรับศีลศักดิ์สิทธิ์ที่วัดต้นสังกัด
 ให้มาเรียนรู้ไม่ต้องรับศีลศักดิ์สิทธิ์
 ให้อยู่ในดุลยพินิจของครูผู้สอน

13. บันทึกเพิ่มเติม

.....
.....
.....
.....

คุณพ่อเจ้าอาวาสลงชื่อรับรอง.....

วัด.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ เด็กที่จะมาเรียนคำสอนภาคฤดูร้อน ต้องผ่านการรับรองจากคุณพ่อเจ้าอาวาสต้นสังกัด