

## ทะเบียนประวัติเด็กคำสอนภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2562/2019

ตั้งแต่วันที่ 28 มีนาคม – วันที่ 18 เมษายน 2563/2020

(กรุณากรอกข้อมูลอย่างละเอียด และส่งใบนี้กลับมายังในวันศุกร์ที่ 13 มีนาคม 2563)

เลขทะเบียน

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียน

## 1. ประวัติผู้สมัครเรียนคำสอน

นักบุญ.....  เด็กหญิง  เด็กชาย  นาย  นางสาว

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

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

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

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง.....

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

โรคประจำตัว.....แพ้ยา.....

หากมีการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล กรุณากรอกและแนบใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลมาด้วย

ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....

ความสามารถในการใช้ภาษาไทย

การฟัง

การพูด

การอ่าน

การเขียน

ใช้ได้ดี

ปานกลาง

สังกัดวัด.....จังหวัด.....สังฆมณฑล.....

หากเป็นวัดนอกเขตสังฆมณฑลราชบุรี ให้ใส่ชื่อคุณพ่อเจ้าอาวาส.....

หมายเลขโทรศัพท์คุณพ่อเจ้าอาวาส.....

## 2. มีความประสงค์สมัครเรียนคำสอนในระดับ

 ศิลล้าบปา เพื่อรับศีล ศิลล้าบปา เพื่อรับศีล รับแล้วมาเรียนรู้เพิ่มเติม รับแล้วมาเรียนรู้เพิ่มเติม เรียนรู้อย่างเดียว เรียนรู้อย่างเดียว

นักบุญพ่อ/แม่ทูนหัว.....

นักบุญพ่อ/แม่ทูนหัว.....

ชื่อ-นามสกุล.....

ชื่อ-นามสกุล.....

 ศิลล้าบปาครั้งแรก เพื่อรับศีล รื้อฟื้นคำสัญญาแห่งศิลล้าบปาอย่างสง่า รับแล้วมาเรียนรู้เพิ่มเติม คำสอนเยาวชน เรียนรู้อย่างเดียว

### 3. ชื่อผู้ปกครอง

บิดา นักบุญ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ศาสนา คาทอลิก พุทธ อื่น ๆ (ระบุ) .....โทรศัพท์.....

มารดา นักบุญ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ศาสนา คาทอลิก พุทธ อื่น ๆ (ระบุ) .....โทรศัพท์.....

**\*\*\*หากไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดา สามารถติดต่อได้ที่\*\*\***

ชื่อ.....นามสกุล.....มีความสัมพันธ์เป็น.....

ศาสนา คาทอลิก พุทธ อื่น ๆ (ระบุ).....หมายเลขโทรศัพท์.....

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

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

### 4. ส่วนของคุณพ่อเจ้าอาวาส

#### 4.1 ประวัติการรับศีลศักดิ์สิทธิ์ \*\*\*กรุณาแนบใบรับรองศีลศักดิ์สิทธิ์มาด้วย\*\*\*

ทะเบียนศีลล้างบาป เลขที่.....วัน/เดือน/ปี ที่รับ.....

ทะเบียนศีลกำลัง เลขที่.....วัน/เดือน/ปี ที่รับ.....

การรับรองศีลมหาสนิท วันที่รับศีลมหาสนิท.....เดือน.....พ.ศ./ค.ศ.....

ผู้โปรด.....วัด.....

#### 4.2 ความเห็นของคุณพ่อเจ้าอาวาส ให้อยู่ในดุลยพินิจของครูผู้สอน

หากผ่านเกณฑ์ได้รับศีลศักดิ์สิทธิ์  รับที่ค่ายคำสอน  ให้กลับไปรับศีลศักดิ์สิทธิ์ที่วัดต้นสังกัด

ให้มาเรียนรู้เพิ่มเติม (ในกรณีที่รับศีลศักดิ์สิทธิ์มาแล้ว)

ให้มาเรียนรู้โดยไม่ต้องรับศีล

#### 4.3 บันทึกเพิ่มเติม

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

คุณพ่อเจ้าอาวาสลงชื่อรับรอง.....

วัด.....โทรศัพท์.....

**\*\*\*หมายเหตุ เด็กที่จะมาเรียนคำสอนภาคฤดูร้อน ต้องผ่านการรับรองจากคุณพ่อเจ้าอาวาสต้นสังกัด**