

ทะเบียนประวัติเด็กคำสอนภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2561/2018

ระหว่างวันเสาร์ที่ 6 – วันเสาร์ที่ 27 เมษายน 2562/2019

(กรุณากรอกข้อมูลอย่างละเอียด และส่งใบนี้กลับมาภายในวันศุกร์ที่ 22 มีนาคม 2562) 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.....

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้.....

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

โรคประจำตัว.....แพ้ยา.....

หากมีการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล กรุณากรอกและแนบใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุลมาด้วย

ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....

ความสามารถในการใช้ภาษาไทย

การฟัง

การพูด

การอ่าน

การเขียน

ใช้ได้ดี

ปานกลาง

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

หากเป็นวัดนอกเขตสังฆมณฑลราชบุรี ให้ใส่ชื่อคุณพ่อเจ้าอาวาส.....

หมายเลขโทรศัพท์คุณพ่อเจ้าอาวาสที่สามารถติดต่อได้.....

2. มีความประสงค์สมัครเรียนคำสอนในระดับ

 คีลล้างบาป เพื่อรับศีล เรียนเพิ่มเติม

พ่อ/แม่ทูนหัว นักบุญ.....ชื่อ-นามสกุล.....

 คีลมหาสนิทครั้งแรก เพื่อรับศีล เรียนเพิ่มเติม คีลกำลัง เพื่อรับศีล เรียนเพิ่มเติม

พ่อ/แม่ทูนหัว นักบุญ.....ชื่อ-นามสกุล.....

 รื้อฟื้นคำสัญญาแห่งคีลล้างบาปอย่างสง่า

3. ชื่อผู้ปกครอง

บิดา นักบุญ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ศาสนา คาทอลิก พุทธ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

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

ศาสนา คาทอลิก พุทธ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

*****ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้ ในกรณีที่ไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดา*****

นักบุญ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ศาสนา คาทอลิก พุทธ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

อายุ.....ปี มีความสัมพันธ์เป็น..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

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

ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

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

4. ส่วนของคุณพ่อเจ้าอาวาส

4.1 ประวัติการรับศีลศักดิ์สิทธิ์

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

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

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

ผู้โปรด.....วัด.....

*****กรุณาแนบใบรับรองศีลศักดิ์สิทธิ์มาด้วย*****

4.2 ความเห็นของคุณพ่อเจ้าอาวาส

ให้กลับไปรับศีลศักดิ์สิทธิ์ที่วัดต้นสังกัด

ให้อยู่ในดุลยพินิจของครูผู้สอน

4.3 บันทึกเพิ่มเติม

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

คุณพ่อเจ้าอาวาสลงชื่อรับรอง.....

วัด.....โทรศัพท์.....

*หมายเหตุ เด็กที่จะมาเรียนคำสอนภาคฤดูร้อน ต้องผ่านการรับรองจากคุณพ่อเจ้าอาวาสต้นสังกัด