



สมาชิกเลขที่.....

ใบสมัครสมาชิกสระว่ายน้ำโรงเรียนสตรีอ่างทอง
ประเภท ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓

ติดรูปถ่าย

- ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส./นาง.....นามสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ที่ทำงาน/สถานศึกษา.....โทรศัพท์.....
โรคประจำตัว () มี () ไม่มี ถ้ามีโปรดระบุ.....
☐ เป็นผู้ปกครอง ของ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส./นาง.....นักเรียนชั้น.....โรงเรียน.....
☐ เป็นพี่/น้อง ของ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส./นาง.....นักเรียนชั้น.....โรงเรียน.....
☐ เป็นบุคลากรหรือครูในโรงเรียน/สมาชิกในครอบครัว ของครูหรือบุคลากรชื่อ.....
กลุ่มสาระฯ/กลุ่มงาน.....โทรศัพท์.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....
☐ บุคคลทั่วไป

ข้าพเจ้าได้ทราบระเบียบในการใช้สระว่ายน้ำของโรงเรียนสตรีอ่างทองเป็นที่เข้าใจแล้ว ทั้งนี้ยินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ประกาศ คำแนะนำ ตลอดจนคำสั่งของเจ้าหน้าที่และผู้ฝึกสอนประจำสระว่ายน้ำโดยเคร่งครัดทุกประการ ในการมาใช้สระว่ายน้ำแต่ละครั้งของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าจะระมัดระวังรักษาความปลอดภัยของตนเองทั้งร่างกาย และทรัพย์สินด้วยตนเอง หากเกิดอันตรายหรืออุบัติเหตุจากการไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่และผู้ฝึกสอน ตลอดจนถึงการปกปิดข้อมูลโรคประจำตัวข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องความเสียหายหรือสิทธิใด ๆ ทั้งสิ้น และหากปรากฏว่าข้าพเจ้าร่างกายไม่สมบูรณ์แข็งแรง หรือมีโรคติดต่อ หรือมีโรคอันพึงระวังภัยต่อสังคม ข้าพเจ้าจะงดเว้นการใช้สระว่ายน้ำทันที เพื่อความปลอดภัยของตนเองและส่วนรวม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ และจะปฏิบัติตามกฎระเบียบอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)

คำรับรองของบิดามารดาหรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม (สำหรับผู้ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี.....สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครโดยเป็น.....ได้ทราบระเบียบการใช้สระว่ายน้ำโรงเรียนสตรีอ่างทองเป็นอย่างดีแล้ว จึงอนุญาตให้ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส./นาง.....ใช้บริการสระว่ายน้ำของโรงเรียนสตรีอ่างทองได้ ทั้งนี้ยินดีที่จะรับผิดชอบต่อความเสียหายต่าง ๆ ที่อาจเกิดจากการกระทำของเด็กในความดูแลของข้าพเจ้า

หลักฐานในการสมัคร

- ใบสมัครที่กรอกข้อมูลครบถ้วน
- สำเนาบัตรประชาชน ๑ ฉบับ
- รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๒ รูป
- ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ
- ค่าสมัครตามประกาศของโรงเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)