

ทะเบียนประวัติเด็กคำสอนภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2560/2017

กรรณกรอกข้อมูลอย่างละเอียด และส่งใบนี้ตามวันที่กำหนด

1. ข้าพเจ้า นักบุญ.....

เด็กหญิง เด็กชาย นาย นางสาว

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

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

ปีนี้ จบชั้น.....โรงเรียน.....จังหวัด.....
2. สังกัดวัด.....จังหวัด.....สังฆมณฑล.....

หากเป็นวัดนอกสังฆมณฑลราชบุรี ให้ใส่ชื่อคุณพ่อเจ้าอาวาส.....

หมายเลขโทรศัพท์คุณพ่อเจ้าอาวาสที่สามารถติดต่อได้.....
3. กรรณกรอกและแนบใบเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล หากมีการเปลี่ยนชื่อหรือนามสกุล

ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....
4. 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"/> รื้อฟื้นคำสัญญาแห่งศีลล้างบาป	<input type="checkbox"/> เรียนรู้	<input type="checkbox"/> เพื่อรับศีล
<input type="checkbox"/> รื้อฟื้นคำสอนคริสตชน(คริสตศาสตร์)		
5. บิดา นักบุญ.....ชื่อ.....นามสกุล.....

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

ศาสนา คาทอลิก พุทธ อื่น ๆ.....
7. ที่อยู่ปัจจุบัน

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

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
8. โรคประจำตัว.....แพทย์.....
9. หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ในขณะที่บุตรหลานอยู่ในค่ายคำสอนฯ.....

.....

***กรณีนักเรียนไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดา ผู้ปกครองที่สามารถติดต่อได้

10. นักบุญ.....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

ให้มาเรียนรู้ ยังไม่ต้องรับศีลศักดิ์สิทธิ์

ให้อยู่ในดุลยพินิจของครูผู้สอน

13. บันทึกเพิ่มเติม

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

คุณพ่อเจ้าอาวาสลงชื่อรับรอง.....

วัด.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ เด็กที่จะมาเรียนคำสอนภาคฤดูร้อน ต้องผ่านการรับรองจากคุณพ่อเจ้าอาวาสต้นสังกัด