ໂຮງຮຽນ ນານາຊາດ ປັນຍາທິບ
PANYATHIP BRITISH INTERNATIONAL SCHOOL
白 云 碧 英 国 国 际 学 校

SECONDARY ADMISSION FORM
แบบฟอมสะหมักธรูม (ชั้นมัดทะย์ม)

Date: (dd / mm / yyyy):

STUDENT'S INFORMATION / ข้ำูมนักธรูม

First Name / ชื่แท้:

Last Name / นามสะกุม:

Nickname / ชื่ทิ้ม:

Date of Birth / วันเดือมปีเกิด:

Age at 30th Aug / อายุในวันที 30 สิงหา :

Gender / เพด:

☐ Male / ชาย ☐ Female / ยิง

Previous School / ชื่โรงธรูมเก่า:

Nationality / สัมชาด:

Current Year / ชั้นธรูมปะจุบัน:

*For school age, we calculate it based on our structure as of **August 30th.***
*สำลับอายุเข้ำธรูม, พวกเฮาถืดไล่โดยอิงใส่โถงส้ำงของพวกเฮาในวันที **30 สิงหา.***

PARENTS' INFORMATION / ข้ำูมพ่แม่

	FATHER'S DETAILS / ข้ำูมพ่:	MOTHER'S DETAILS / ข้ำูมแม่:
First Name / ชื่แท้:		
Last Name / นามสะกุม:		
Contact No. / เบิโทติดต่:		
E-mail / อิเมว:		

REQUIRED DOCUMENTS / ทะลุมาปะกอบเอกะสาม

☐ Copy of Passport / สำเม้าหมังสือผ่ามแดม

☐ Transcript of Records / ใบยั้งยืมกามธรูมจากโรงธรูมเก่า

PLACEMENT TEST / บ์ดเสังปะเมิม

Score / ถะแมม:

Date Taken / วันทิสอบเสัง:

Appointment date with the Headteacher / วันสำพาด:

Time / เวลา:

Admin Officer / ทิมแอ๊ดมิม:

How did you hear about our school? / ท่ามรู้จักกับโรงธรูมเฮาผ่ามฉ่องทางใด?

☐ Refferal / มิถ์มแมะนำ: _____ ☐ ☐ ☐ ☐

☐ Offline Ads / โถสะมา: _____ ☐ Website / เวิบไฉด์: _____

☐ Event / งามโรงธรูม: _____

☐ Other / อื่มๆ: _____

HEALTH CONDITIONS / ເງື່ອນໄຂທາງດ້ານສຸຂະພາບ

Note: We kindly ask you to provide us formally diagnosed document by professionals. If there's any update on your child's health conditions, please inform the Administration team for further procedures

ໝາຍເຫດ: ພວກເຮົາຂໍຄວາມກະລຸນາໃຫ້ທ່ານສະໜອງເອກະສານການວິນິໄສທາງການໂດຍຜູ້ຊ່ຽວຊານ, ຖ້າມີການປ່ຽນແປງອື່ນໆກ່ຽວກັບອາການຂອງລູກທ່ານ ພວກ ເຮົາ ຂໍຄວາມກະລຸນາທ່ານແຈ້ງໃຫ້ທີມງານບໍລິຫານຫ້ອງການຊາບເພື່ອດຳເນີນການຕໍ່ໄປ.

1. Mental health / ສຸຂະພາບຈິດ	Anxiety / ຄວາມວິຕົກກັງວົນ ☐	Depression / ໂລກຊຶມເສົ້າ ☐	ADD / ADHD/ ສະມາທິສັ້ນ ☐	Eating disorders / ການກິນອາຫານ ຜິດປົກກະຕິ ☐	ASD Autism sepctrum disorders / ຄວາມບົກຜ່ອງທາງດ້ານພັດທະນາການ ☐
2. Physical Disabilities: / ຄວາມບົກຜ່ອງ ທາງຮ່າງກາຍ	Visual impairments / ຄວາມບົກຜ່ອງທາງດ້ານສາຍຕາ ☐	Hearing impairments / ຄວາມບົກຜ່ອງທາງດ້ານການໄດ້ຍິນ ☐	Mobility impairments / ຄວາມບົກຜ່ອງ ດ້ານການເຄື່ອນໄຫວ ☐	Speech impairments/ ຄວາມບົກຜ່ອງ ດ້ານການປາກເວົ້າ ☐	Intellectual impairments/ ຄວາມບົກຜ່ອງດ້ານສະຕິປັນຍາ ☐
3. Others / ອື່ນໆ					

Parent / Guardian Signature
ລາຍເຊັນພໍ່ແມ່ / ຜູ້ປົກຄອງ:

Date / ວັນທີ:

SECONDARY ENTRANCE ASSESSMENT EVALUATION FORM INTERVIEW RECORDED BY HEAD OF SCHOOL

Applicant's Name:_____

Application Year Group:_____

Placement Assessment (Circle one) Year 7-10 | Year 11-13

Assessment Score

Interests	Leadership	Character Strengths
Reading	**Sports**	**Debate**
		Coding
Languages	**Music**	**Adventure**

Accepted Year Group: _____

Comment:

Action:

	ACCEPT
	DECLINE
	CONDITIONAL

Assessment Result (Please circle as appropriate):

Requirement:	Result	
ESL	YES	NO
Intensive English Support in school	YES	NO
Key Stage 3 Option Language	French	Chinese

Interviewed by: _____

Head Teacher's Signature:_____ , **Date:** _____