



เลขประจำตัวผู้สอบ.....

ใบสมัครสอบคัดเลือกเข้าเรียนระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๔
โรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก
ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๘

ติครูขนาด
๑ นิ้ว

ความสามารถด้านกีฬา.....

ชื่อผู้สมัคร.....สกุล.....เลขบัตรประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปี

สัญชาติ.....ศาสนา.....ส่วนสูง.....ซม. น้ำหนัก.....กก.

บิดา.....สกุล.....ปัจจุบันอายุ.....ปี

สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

มารดา.....สกุล.....ปัจจุบันอายุ.....ปี

สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน (นักเรียน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (นักเรียน)

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ประวัติการศึกษาของนักเรียน

สำเร็จการศึกษาชั้น.....จากโรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ปีการศึกษา.....

ได้รับคะแนนเฉลี่ยสะสมในชั้น (ป.๔ - ป.๕),(ม.๑ - ม.๒) เท่ากับ.....

ได้รับรางวัลการแข่งขันกีฬาระดับเขตพื้นที่การศึกษา ระดับจังหวัด หรือ ประเทศ (ถ้ามี) คือ.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเข้าศึกษาต่อ ในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

โรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๗ และขอรับรองข้อความดังกล่าว
เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

เลขที่ประจำตัว.....

ใบมอบตัว

นักเรียนโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก
สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

เขียน โรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ข้าพเจ้า(ชื่อปกครอง).....ประกอบอาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่บ้าน.....

ขอให้คำรับรองตัว ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส./.....ไว้ต่อ

ผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

โดยฐานะ บิดา มารดา ผู้ปกครองที่ศาลตั้ง

1. ข้าพเจ้าได้ทราบวัตถุประสงค์แนวทางการศึกษาและระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก รวมทั้งระเบียบว่าด้วยการอยู่ประจำสำหรับนักเรียนจึงขอมอบ

(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....หมู่โลหิต.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....ปัจจุบันพักอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ปัจจุบันบิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต บิดาและมารดาเสียชีวิต

มีความรู้เดิมสอบไล่ได้ชั้น.....จากโรงเรียน.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เมื่อ พ.ศ.....และข้าพเจ้าได้

มอบหลักฐานต่าง ๆ ไว้ให้แล้วดังนี้

 สำเนาใบ ปพ.1 (หลักฐานผลการเรียน) สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน สำเนาสูติบัตร สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นักเรียน สำเนาทะเบียนบ้านบิดา สำเนาทะเบียนบ้านมารดา สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง ระบุ.....

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะคอยตักเตือนให้อุตสาหะในการเล่าเรียน ประพฤติให้เรียบร้อยและเข้าร่วมกิจกรรมกับทางโรงเรียนอยู่ในระเบียบข้อบังคับอันดีของโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์ตลอดเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้า ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส./.....ก่อให้เกิดความเสียหายใด ๆ รวมทั้งฝ่าฝืนระเบียบว่าด้วยการอยู่ประจำสำหรับนักเรียนชั้นระหว่างที่ศึกษาอยู่ ณ โรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบและจะปฏิบัติตามการพิจารณาของโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ทุกประการ

/4. ถ้าข้าพเจ้า...

/ใบมอบตัว

4. ถ้าข้าพเจ้าหรือผู้รับมอบ พ้นจากการเป็นผู้ปกครอง ของ ด.ช./ด.ญ./นาย/
น.ส./.....หรือย้ายที่อยู่ หรือเปลี่ยนแปลงผู้รับมอบซึ่งเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยตรง
ข้าพเจ้าจะแจ้งให้โรงเรียนทราบภายใน 15 วัน

5. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและมอบตัว ด.ช./ด.ญ./นาย/
น.ส./.....เข้าเป็นนักเรียนประจำโรงเรียนกีฬากรุงเทพมหานครจังหวัดพิษณุโลก
ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

วันที่.....เดือนพ.ศ.....

ลงนาม.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงนาม.....หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป
(.....)

ลงนาม.....ผู้อำนวยการสถานศึกษา
(.....)

ระเบียบประวัตินักเรียน
โรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

ชื่อ.....เลขบัตรประจำตัว□-□□□□-□□□□□-□□-□
วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร หมู่เลือด.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....
จบการศึกษาชั้นระดับชั้น.....จากโรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เข้าศึกษาต่อในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ห้อง.....ชนิดกีฬา.....เมื่อภาคเรียนที่.....
ปีการศึกษา.....

ความสามารถพิเศษ.....

ข้อมูลบิดา ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประจำตัว□-□□□□-□□□□□-□□-□
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
ที่อยู่ (กรณีไม่ได้อยู่กับนักเรียน) ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรศัพท์บ้าน.....

ข้อมูลมารดา ชื่อ-สกุล.....เลขบัตรประจำตัว□-□□□□-□□□□□-□□-□
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
ที่อยู่(กรณีไม่ได้อยู่กับนักเรียน) ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
โทรศัพท์บ้าน.....

บิดา-มารดาอยู่ด้วยกัน บิดา-มารดา หย่าร้าง บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต

บิดาและมารดาเสียชีวิต นักเรียนอาศัยอยู่กับ.....

ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่นักเรียนไม่ได้อยู่ร่วมกับบิดา - มารดา) ชื่อ-สกุล.....
เลขบัตรประจำตัว□-□□□□-□□□□□-□□-□ เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท ความสัมพันธ์กับนักเรียน.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....

ข้อมูลสุขภาพนักเรียน

เอกสาร 3

ชื่อ ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส.....สกุล.....ระดับชั้น.....
ชนิดกีฬา.....ปีการศึกษา.....ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับประวัติ
สุขภาพและรายละเอียดเกี่ยวกับประวัติครอบครัว เพื่อประโยชน์สำหรับโรงเรียนนำไปประกอบการพิจารณา
การจัดการเรียนการสอนต่อไป

1. ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่เกิด.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร หมู่เลือด.....

ความผิดปกติทางตา สายตาสั้น สายตายาว สายตาสั้น สายตาเอียง อื่น ๆ.....

ความผิดปกติทางหู หูปกติ หูตึง หูหนวก อื่น ๆ.....

ความผิดปกติทางร่างกายด้านอื่น ๆ

โรคประจำตัว หรือเคยเป็น.....

ว่ายน้ำ เป็น ไม่เป็น

สถานที่โรงเรียนที่สะดวกในการติดต่อ.....

นักเรียนในโรงเรียนนี้อยู่ใกล้บ้าน.....กำลังเรียนอยู่ชั้น.....

2. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุลอายุ.....ปี.....เดือน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย/ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....

มารดา ชื่อ-สกุลอายุ.....ปี.....เดือน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย/ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....

สิทธิในการเบิกจ่ายของราชการ

เบิกได้ เบิกไม่ได้

กรณีที่นักเรียนไม่ได้อยู่ร่วมกับบิดา - มารดา

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครองอายุ.....ปี.....เดือน

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

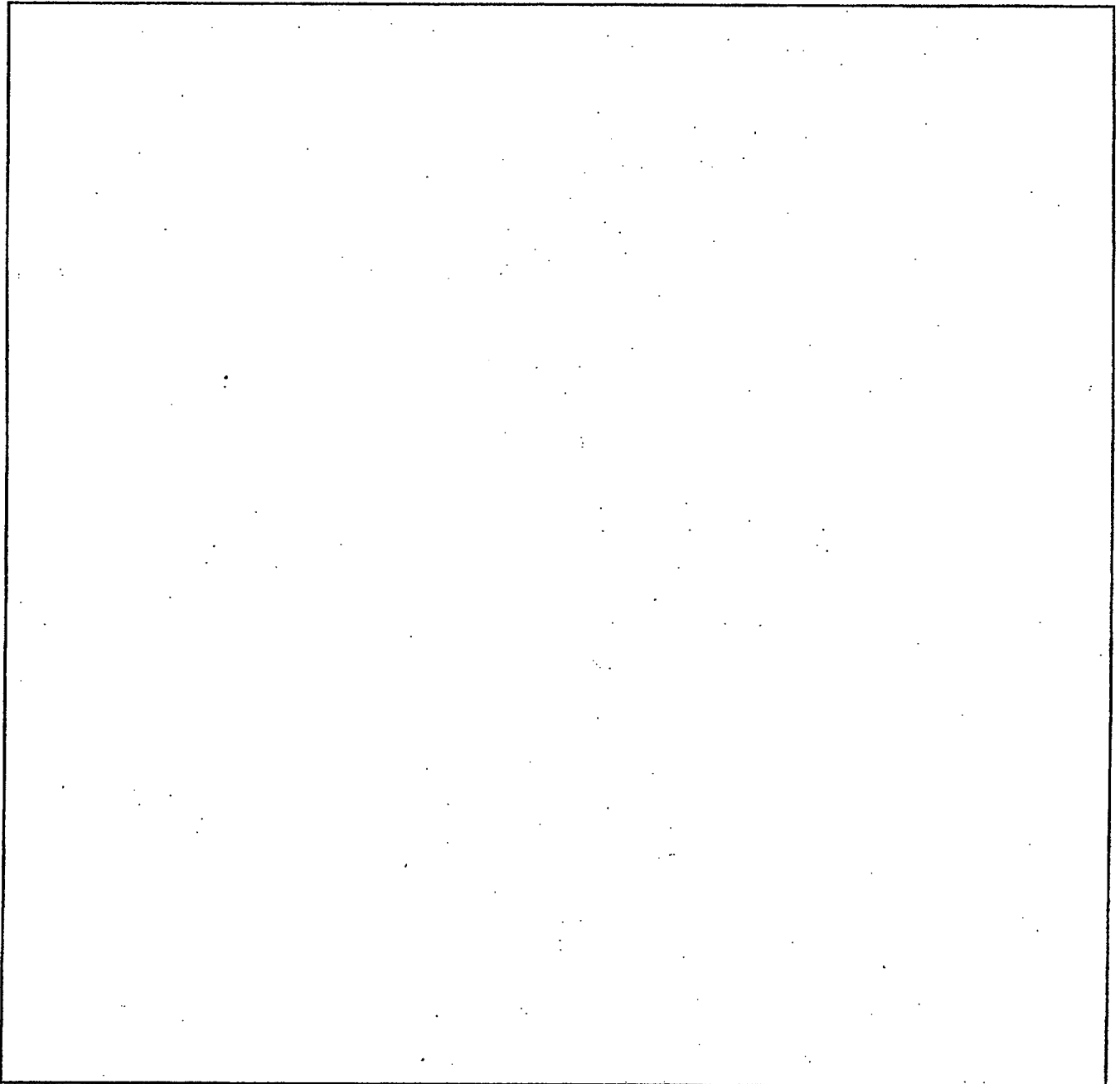
รายได้ต่อเดือน.....บาท บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย/ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์บ้าน.....

มีพี่น้อง ทั้งสิ้น.....คน ชาย.....หญิง.....คน นักเรียนเป็นที่.....
คนที่ 1 ชื่อ.....อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
คนที่ 2 ชื่อ.....อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
คนที่ 3 ชื่อ.....อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
คนที่ 4 ชื่อ.....อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
คนที่ 5 ชื่อ.....อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
คนที่ 6 ชื่อ.....อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท

แผนที่ที่อยู่อาศัย
(กรุณากำหนดจุดที่สถานที่สำคัญ และเข้าใจง่าย)



ใบมอบอำนาจ

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....
 โดยฐานะ บิดา มารดา เป็นผู้ปกครองที่ศาลตั้ง.....
2. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....
 โดยฐานะ บิดา มารดา เป็นผู้ปกครองที่ศาลตั้ง
3. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ประกอบอาชีพ.....
 โดยฐานะ บิดา มารดา เป็นผู้ปกครองที่ศาลตั้ง.....

เป็นผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....ศึกษาอยู่ระดับชั้น.....

ขอมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก หรือผู้ที่ผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก มอบหมายที่จะจัดการเกี่ยวกับนักเรียนในขณะที่ประจำในโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ให้ลุล่วงไปเพื่อความปลอดภัยและรักษาไว้ซึ่งความเป็นระเบียบเรียบร้อย โดยไม่ถือว่าเป็นกระทำของผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกหรือผู้ที่ผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก มอมอบหมายเป็นการละเมิดต่ออำนาจปกครองของข้าพเจ้า ในเรื่องต่อไปนี้

1. ในเรื่องเครื่องแต่งกาย ตามระเบียบของโรงเรียนมีอำนาจจัดการกับนักเรียนทุกคนที่มีเครื่องแต่งกายไม่เรียบร้อย ไม่ถูกระเบียบของโรงเรียน และจัดการเพื่อให้เด็กได้ปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียนทุกประการ
2. ในเรื่องความประพฤติ มีอำนาจที่จะให้การอบรมแก่นักเรียนทุกคน หากผู้ใดฝ่าฝืนหรือพยายามฝ่าฝืนกีดกัน ให้ลงโทษตามระเบียบของโรงเรียน ตามควรแก่โทษฐานนั้น ๆ หรือตามที่ผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกมอบหมายเห็นสมควร
3. ในเรื่องการเจ็บไข้ได้ป่วย หรือได้รับบาดเจ็บพลลาที่ขณะที่อยู่โรงเรียน จะต้องได้รับการผ่าตัดหรือรับการรักษาพยาบาลจากแพทย์ รวมทั้งการปลูกฝีป้องกันไข้ทรพิษ ฉีดวัคซีนป้องกันโรค มีอำนาจที่จะจัดการกับนักเรียนในโรงเรียนได้ทันที ทั้งนี้ เพื่อความปลอดภัยแก่ตัวนักเรียนเอง
4. มีอำนาจพานักเรียนออกไปทัศนศึกษาต่าง ๆ หรือพาไปร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมประสบการณ์ของนักเรียน การแข่งขันด้านวิชาการต่าง ๆ การเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาทุกประเภททุกรายการและอนุญาตหรือไม่อนุญาตให้นักเรียนออกนอกโรงเรียนได้
5. ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ผู้ปกครอง ตามรายชื่อด้านล่างเป็นผู้ รับ - ส่ง นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า โดยผู้ปกครองนั้น เป็นเครือญาติผู้เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยตรงและต้องนำนักเรียนที่รับจากโรงเรียนส่งถึงบ้านด้วยตนเองเท่านั้น
 - 5.1 ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงผู้ปกครอง ข้าพเจ้าเท่านั้นที่จะมีสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง
 - 5.2 ถ้าทางโรงเรียนทราบว่าผู้ปกครองที่มารับ - ส่ง ไม่เกี่ยวข้องกันโดยตรงกับข้าพเจ้า และไม่ปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียน ข้าพเจ้าให้ทางโรงเรียนตัดสิทธิ์ได้ทันที

รายชื่อผู้ปกครองที่รับ - ส่ง นักเรียน

ติดรูป

ติดรูป

ติดรูป

ชื่อ.....
บ้านเลขที่.....
หมู่.....
ถนน.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องเป็น.....

ชื่อ.....
บ้านเลขที่.....
หมู่.....
ถนน.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องเป็น.....

ชื่อ.....
บ้านเลขที่.....
หมู่.....
ถนน.....
อำเภอ.....
จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

**สัญญารับทุนและค่าใช้จ่ายการศึกษา
ในโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก
องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก**

เลขที่สัญญา/2557

สัญญานี้ทำขึ้นที่ โรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....ระหว่าง(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ปกครอง” เกี่ยวข้องเป็น.....ของ (ด.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.).....ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิ์เข้าเรียนโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก และรับทุนการศึกษาซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้รับทุน” กับโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “โรงเรียน” โดยผู้อำนวยการโรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก เป็นผู้ลงนาม ในสัญญาโดยมีสัญญาตกลงกัน ดังต่อไปนี้

1. ผู้ปกครองขอมอบผู้รับทุน ให้อยู่ในความดูแลและปกครองของคณะครู อาจารย์ โรงเรียนกีฬาองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ตั้งแต่วันที่ทำสัญญานี้จนถึงวันที่สำเร็จการศึกษาชั้นสูงสุดของโรงเรียน หรือวันที่ออกจากโรงเรียน
2. ผู้ปกครองขอรับรองว่าผู้รับทุนเป็นผู้มีความประพฤติดี และไม่เคยถูกดำเนินคดีอาญามาก่อน
3. ผู้ปกครองขอรับรองว่าจะดูแลเอาใจใส่อบรมสั่งสอน ตักเตือนให้ผู้รับทุน ตั้งใจฝึกซ้อมกีฬา ศึกษาเล่าเรียน และประพฤติตนอยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน จะไม่ก่อหนี้สิน ไม่เล่นการพนัน ไม่เสพสิ่งเสพติดให้โทษทุกประเภท ไม่ก่อการทะเลาะวิวาท ไม่ประพฤติตนฉ้อฉล ไม่กระทำการใด ๆ อันเป็นทางนำมาซึ่งความเสื่อมเสียชื่อเสียงแก่ตนเองและทางราชการ
4. หากผู้รับทุนกระทำความผิดระเบียบวินัยของโรงเรียน ที่มีอยู่ในปัจจุบันและที่จะออกใช้บังคับต่อผู้ปกครองยินยอมให้โรงเรียนดำเนินการพิจารณาโทษแล้วแต่ระดับชั้นความผิด ดังนี้
 - 4.1 ว่ากล่าวตักเตือน
 - 4.2 ภาคทัณฑ์
 - 4.3 พักการเรียน
 - 4.4 ปรับเปลี่ยนแผนการเรียน (ให้ออกจากโรงเรียน)
5. ในระหว่างที่ผู้รับทุนการศึกษาอยู่โรงเรียน หากผู้ปกครองประสงค์จะให้ผู้รับทุนเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาในรายการต่าง ๆ ซึ่งไม่ใช่การแข่งขันที่โรงเรียนกีฬาจัดขึ้น หรือการแข่งขันตามแผนการแข่งขันของโรงเรียน ผู้ปกครองจะต้องบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรและได้รับอนุญาตจากโรงเรียนก่อนจึงจะดำเนินการได้
6. ผู้ปกครองต้องยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของโรงเรียนในการยอมให้ผู้รับทุนปรับเปลี่ยนแผนการเรียน (ให้ออกจากโรงเรียน) ตามเงื่อนไขทั้ง 4 ประการ ดังนี้
 - 6.1 ผลการเรียนที่ได้ ไม่ผ่านเกณฑ์ที่โรงเรียนกำหนด
 - 6.2 มีปัญหาด้านความประพฤติจนถูกตัดคะแนนความประพฤติตั้งแต่ 80 คะแนนขึ้นไป
 - 6.3 มีปัญหาด้านสุขภาพจนส่งผลกระทบต่อการพัฒนาด้านการกีฬา หรือมีอันตรายต่อชีวิตของผู้รับทุน
 - 6.4 ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินทักษะกีฬาและสมรรถภาพทางกาย ตามแบบการประเมินของ

โรงเรียน

/7. ผู้ปกครอง...

/สัญญาเงินทุนและค่าใช้จ่ายการศึกษา

7. ผู้ปกครองจะต้องค่าใช้จ่ายการศึกษา ให้กับโรงเรียนกีฬาคณะการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับหนังสือจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ในกรณีดังต่อไปนี้

7.1 ลาออกโดยมีเหตุผลไม่สมควร และไม่ได้รับความเห็นชอบจากโรงเรียน

7.2 ถูกให้ออก

7.3 ประพฤติผิดระเบียบวินัยของโรงเรียน

7.4 ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินประจำปี ทางด้าน

7.4.1 การเรียน

7.4.2 ทักษะกีฬา

7.4.3 ความประพฤติ

7.4.4 สุขภาพ

7.5 มีปัญหาทางด้านสุขภาพ

7.6 ย้ายโรงเรียนโดยไม่ได้รับอนุญาต

8. ในกรณีที่โรงเรียนพิจารณาให้ผู้รับทุนเปลี่ยนแปลงการเรียน(ให้ออกจากโรงเรียน) ผู้ปกครองจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายสุด อุปกรณ์ใด ๆ ที่เกิดขึ้นตามที่โรงเรียนเรียกกร้อง

9. ผู้ปกครองจะต้องค่าใช้จ่ายเสียหายแก่ทางราชการ หรือเหตุสุดวิสัย ที่เกิดจากการกระทำของผู้รับทุน ทั้งนี้ผู้ปกครองยินยอมให้โรงเรียนกีฬาคณะการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกฟ้องร้องบังคับเอาทรัพย์สินอื่น ๆ ที่ผู้ปกครองมีอยู่ได้ด้วย

10. ในกรณีที่ผู้รับทุนจะขอย้ายไปศึกษา ในโรงเรียนอื่น จะต้องปฏิบัติตามระเบียบว่าด้วยการโอนย้ายสถานศึกษาของนักเรียนโรงเรียนกีฬาคณะการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกอย่างเคร่งครัดและจะต้องถูกปรับเป็นเงิน 200,000.-บาท (สองแสนบาทถ้วน)

11. ผู้ปกครองต้องจัดให้มีผู้ค้ำประกัน ซึ่งเป็นข้าราชการระดับ 3 ขึ้นไปหรือเทียบเท่า และใช้เอกสารค้ำประกันตามแบบที่โรงเรียนกีฬาคณะการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลกกำหนด ตลอดเวลาที่สัญญานี้ มีผลใช้บังคับ

12. หากผู้ปกครองผิดสัญญานี้ข้อใดข้อหนึ่ง โรงเรียนกีฬาคณะการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก มีสิทธิ์บอกเลิกสัญญาได้ทันที

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ผู้ปกครองถือไว้ 1 ฉบับ และโรงเรียนถือไว้ 1 ฉบับ คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ดีโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงนาม.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงนาม.....ผู้อำนวยการสถานศึกษา

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

หนังสือสัญญาของผู้ค้าประกัน

เขียนที่ โรงเรียนกีฬากลางการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

วันที่ เดือน พ.ศ.

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
 ตำแหน่ง.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....สังกัด.....
 ที่อยู่ทำงาน เลขที่หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 ที่อยู่ปัจจุบันหรือบ้าน เลขที่หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

2. ข้าพเจ้า เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเข้าเป็นนักเรียน โดยข้าพเจ้าเป็น.....
 ของด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....ศึกษาอยู่ระดับชั้น.....

3. ข้าพเจ้า ทราบระเบียบของโรงเรียนเรียนกีฬากลางการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก ที่ใช้อยู่ขณะนี้แล้ว โดยเฉพาะได้ทราบข้อความในสัญญารับทุนและخذใช้ทุนการศึกษาในโรงเรียนกีฬากลางการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก สังกัดการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก

4. กรณีผู้รับทุนปฏิบัติผิดสัญญา ผู้ปกครองไม่ผิดชอบ ผู้ค้าประกันสัญญายินยอมخذใช้ตามสัญญารับทุนและخذใช้ทุนการศึกษาในโรงเรียนกีฬากลางการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก สังกัดการบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก และจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 15 วัน นับแต่วันที่โรงเรียนแจ้งให้ทราบทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงนาม.....ผู้ค้าประกัน
 (.....)

ลงนาม.....ผู้อำนวยการสถานศึกษา
 (.....)

ลงนาม.....พยาน
 (.....)

ลงนาม.....พยาน
 (.....)