

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขที่รับ ๕๘๖ วันที่ ๖, ก.พ, ๖๔ เวลา ๑๖.๔๕
๕๖



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๓๑๑/ว๐๒๒

โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช
อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอดำเนินการขอพระราชทานรับสมัครนักเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศการรับสมัครนักเรียน จำนวน ๒ ชุด

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๒ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช เปิดรับสมัครนักเรียนที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน เข้าเรียนในระดับชั้นอนุบาล, ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑, ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ และรับบุคคลออทิสติกที่สามารถเรียนรู้ได้ เข้าเรียนในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑

ในการนี้ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ท่านในการประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียนเข้าเรียน ตามประกาศดังกล่าวพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทิศ น้อยใย)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช

งานธุรการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

โทรศัพท์ ๐-๗๕๓๐-๒๑๙๗



ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง การรับนักเรียนบกพร่องทางการได้ยินเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๒

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๒ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช เปิดรับสมัครนักเรียน ตามนโยบายของสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ซึ่งได้ กำหนดให้โรงเรียนที่จัดการศึกษาสำหรับเด็กพิการในสังกัด รับเด็กที่มีความพิการ ประเภทต่างๆ เข้าเรียน ในโรงเรียน ระดับชั้นอนุบาล, ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑, ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑, และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ โดยกำหนดรายละเอียดต่างๆ ดังนี้

๑. กำหนดการรับสมัคร

วันที่ ๒๐ มีนาคม ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๒. วัน เวลา ประกาศผล

ประกาศผลวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐น. ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงาน วิชาการ

๓. รับรายงานตัว

ภายในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๓๐น. ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๔. รับมอบตัว

ภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๓๐น. ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๕. คุณสมบัติของเด็กที่จะเข้าเรียน

๕.๑ ระดับชั้นอนุบาล

- ๑) เป็นเด็กที่มีอายุ ๓-๕ ปี
- ๒) เป็นเด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน (หูตึง-หูหนวก)
- ๓) มีภูมิลำเนาใน จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง กระบี่ และ

พัทลุง

๕.๒ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑

- ๑) เป็นเด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน (หูตึง-หูหนวก)
- ๒) มีภูมิลำเนาใน จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง กระบี่ และ

พัทลุง

๕.๓ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และมัธยมศึกษาปีที่ ๔

๑) เป็นเด็กที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน (หูตึง-หูหนวก)

๒) มีภูมิลำเนาใน จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ตรัง กระบี่ และ

พัทลุง

๖. หลักฐานที่ใช้ในการรับสมัคร

๖.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน

๖.๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๒ สำเนาสูติบัตร จำนวน ๓ ฉบับ

๖.๓ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๖ รูป

๖.๔ ใบแสดงผลการตรวจวัดการได้ยิน (จากโรงพยาบาล)

๖.๕ ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน

} ไม่เกิน ๖ เดือน
(ถ้ามี)

๖.๖ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ

๖.๗ หลักฐานแสดงผลการจบช่วงชั้นหรือผลการเรียนจากสถาบันการศึกษาเดิม สำหรับ

ผู้สมัครในระดับชั้น ม.๑ และ ม.๔

๖.๘ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

๖.๙ เอกสารแสดงผลการตรวจหูเลือกของนักเรียน

หมายเหตุ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานฝ่ายวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐ โทร ๐๓/๕-๓๐๒๑๙๓/, ๐๔๘-๓๗๖๑๓๑๔๖

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายอุทิศ น้อยใย)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช



ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง การรับบุคคลออทิสติกเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๒

ด้วยในปีการศึกษา ๒๕๖๒ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช มีความประสงค์เปิดรับนักเรียนบุคคลออทิสติก ที่สามารถเรียนรู้ได้ เข้าเรียนในระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ และระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ โดยกำหนดรายละเอียดดังนี้

๑. กำหนดวันรับสมัคร

วันที่ ๒๐ มีนาคม ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น. ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุดราชการ

๒. วัน เวลา ประกาศผล

ประกาศผลวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๓๐น. ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๓. รับรายงานตัว

ภายในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๓๐น. ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๔. รับมอบตัว

ภายในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๓๐น. ณ สำนักงานกลุ่มบริหารงานวิชาการ

๕. คุณสมบัติของเด็กที่จะเข้าเรียน

๕.๑ ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ (อายุไม่เกิน ๑๐ ปี)

๑) เป็นเด็กที่มีอายุ อยู่ในเกณฑ์บังคับตามพระราชบัญญัติการศึกษาภาคบังคับ พ.ศ.๒๕๔๕ (๗-๑๕ ปี) หรือ จบการศึกษาชั้นปฐมวัย

๒) เป็นบุคคลออทิสติก ที่สามารถเรียนรู้ได้

๓) ภูมิลำเนาในเขตจังหวัด ๑๔ จังหวัดภาคใต้

๕.๒ ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ (อายุไม่เกิน ๑๕ ปี)

๑) เป็นบุคคลออทิสติก ที่สามารถเรียนรู้ได้

๒) มีภูมิลำเนาในเขตจังหวัด ๑๔ จังหวัดภาคใต้

๖. หลักฐานที่ใช้ในการรับสมัคร

๖.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน

๖.๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง จำนวน ๖ ฉบับ

๖.๒ สำเนาสูติบัตร จำนวน ๓ ฉบับ

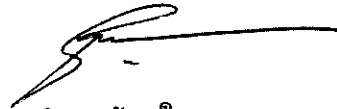
- ๖.๓ รูปถ่ายหน้าตรงขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๖ รูป
๖.๔ ใบรับรองแพทย์ที่แสดงว่าเป็นบุคคลออกতিสติก (ถ้ามี)
๖.๕ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
๖.๖ หลักฐานแสดงการจบช่วงชั้นหรือผลการเรียนจากสถาบันการศึกษาเดิม (ถ้ามี)
๖.๗ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก
๖.๘ เอกสารแสดงผลการตรวจหมู่เลือดของนักเรียน

} ไม่เกิน ๖ เดือน
(ถ้ามี)

หมายเหตุ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานฝ่ายวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช ตำบลหนองหงส์ อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐ โทร ๐๗๕-๓๐๒๑๙๗, ๐๘๘-๓๖๑๓๑๕๖

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายอุทิศ น้อยใย)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช