



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

เลขรับ.....0555.....

วันที่.....-2 มี.ค. 2566.....

ที่ ศธ ๐๔๓๑๘/วส๒๙

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา

พระนครศรีอยุธยา เลขที่ ๕๓ หมู่ ๒

ถนนป่าไทน์ ตำบลประตูลี้

อำเภอพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๑๓๐๐๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียนพิการเข้าศึกษาต่อระดับชั้นอนุบาล ๒ ประถมศึกษาปีที่ ๑ ประถมศึกษาปีที่ ๔ มัธยมศึกษาปีที่ ๑ และมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศ จังหวัดลพบุรี | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. แผ่นพับประชาสัมพันธ์โรงเรียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. ใบสมัครเข้าศึกษาต่อ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย โรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศ จังหวัดลพบุรี สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ เป็นสถานศึกษาที่มีหน้าที่หลักในการเรียนการสอนให้กับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน และบกพร่องทางสติปัญญา ในเขตพื้นที่บริการ ๗ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดลพบุรี จังหวัดสระบุรี จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดอ่างทอง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดชัยนาท ตั้งแต่ระดับชั้นอนุบาล ๒ - ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีสิทธิและโอกาสได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานเป็นพิเศษ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ขอประชาสัมพันธ์ เรื่อง การรับสมัครนักเรียนพิการเข้าเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ แก่นักเรียน คณะครู บุคลากรทางการศึกษา และสถานศึกษาในสังกัด โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้จนถึง วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวอารียา ก่อกุลศุล หัวหน้าวิชาการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙ ๘๘๕๕ ๕๗๒๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัญชา ปลื้มอารมย์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

☒ ๑. ทราบ

☒ ๒. สมควรมอบฝ่าย.....

พิจารณา/ดำเนินการ

☐ ๓.

- 2 มี.ค. 2566

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร ๐ ๓๕๘๘ ๑๒๒๐

นางสาวสุทธิดา โพธิ์นิล ๐๙ ๔๘๕๓ ๓๖๘๕

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา

☒ ทราบ ☐ อนุญาต ☐ อนุมัติ

☒ มอบ ☒ บริหารวิชาการ

☐ บริหารงานบุคคล

☐ บริหารงบประมาณ

☒ บริหารทั่วไป

☐ สำนักงานผู้อำนวยการ

- จภม

- สมหมาย ทรัพย์งามเทพย์ (นางสาวสมหมาย)

นางสาว

๗ มี.ค. ๖๖

๒ มี.ค. ๖๖



ติดรูป

1.5*1

ใบสมัครเข้าเรียนโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี

ประเภทความพิการ.....ระดับ.....

ระดับ ☐ อนุบาล..... ☐ ประถมศึกษา..... ☐ มัธยมศึกษา.....

ข้อมูลทั่วไปของนักเรียน

ชื่อ ด.ช. /ด.ญ. /นาย /นางสาว.....ชื่อเล่น.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ (นับถึงวันที่สมัคร).....ปี.....เดือน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ศาสนา.....หมู่โลหิต.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

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

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อบิดา.....เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

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

ศาสนา..... อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

ช่วงรายได้/ปี ☐ ต่ำกว่า 50,000 บาท ☐ 100,000 บาท ☐ 150,000 บาท ☐ มากกว่า 200,000 บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

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

ศาสนา..... อาชีพ..... สถานที่ทำงาน.....

ช่วงรายได้/ปี ☐ ต่ำกว่า 50,000 บาท ☐ 100,000 บาท ☐ 150,000 บาท ☐ มากกว่า 200,000 บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

สถานะครอบครัว ☐ บิดามารดาอยู่ด้วยกัน ☐ บิดา มารดาแยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ คือ.....

จำนวนพี่ชาย คน จำนวนน้องชาย คน จำนวนพี่สาว คน จำนวนน้องสาว คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่ จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเอง) คน

กรณีเด็กไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา ชื่อผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อายุ..... ปี..... เดือน ศาสนา..... อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน..... ฐานะที่เกี่ยวข้องกับเด็ก เป็น
ช่วงรายได้/ปี ☐ ต่ำกว่า 50,000 บาท ☐ 100,000 บาท ☐ 150,000 บาท ☐ มากกว่า 200,000 บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมัครวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูลการสมัครเพิ่มเติม

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน | ☐ สำเนาสูติบัตร | ☐ รูปถ่าย |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน | ☐ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ | ☐ สำเนาใบรับรองแพทย์ความพิการ |
| ☐ บัตรประกันสุขภาพ | ☐ เอกสารผลการเรียนหรือการส่งต่อ | ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชนบิดา | ☐ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา | ☐ สำเนาบัตรประชาชนมารดา |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้พามาสมัคร | ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้พามาสมัครหรือผู้ปกครอง | ☐ อื่น ๆ..... |

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

...../...../.....

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน

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

ความเห็นของรองผู้อำนวยการโรงเรียน

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

ลงชื่อ.....

(นางสุวรรณทนา ชื่ออยู่)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(นายชนะ ผลบุญ)

รองผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี

...../...../.....



ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี
เรื่อง การรับสมัครนักเรียนประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ประกาศโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี เรื่อง การรับสมัครนักเรียนประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เพื่อให้การดำเนินการรับนักเรียนเข้าเรียนในโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรีเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติการศึกษาภาคบังคับ พ.ศ.๒๕๔๕

โรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี จึงได้กำหนดแผนการรับนักเรียนของโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ในเขตพื้นที่บริการ จังหวัดลพบุรี จังหวัดสระบุรี จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดอ่างทอง จังหวัดชัยนาท จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และจังหวัดอุทัยธานี ในระดับชั้นอนุบาล ๒ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เป็นนักเรียนพิการตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. ๒๕๕๒ ประเภทนักเรียนบกพร่องทางการได้ยิน นักเรียนบกพร่องทางสติปัญญา

๑.๒ ชั้นอนุบาล ๒ ต้องเป็นนักเรียนที่มีอายุไม่น้อยกว่า ๔ ปีบริบูรณ์ หรือนักเรียนที่มีการเตรียมความพร้อมจากศูนย์การศึกษาพิเศษและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีการส่งต่อ

๑.๓ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ต้องเป็นนักเรียนที่มีอายุย่างเข้าปีที่เจ็ด หรือจบระดับชั้นปฐมวัย หรือนักเรียนที่มีการเตรียมความพร้อมจากศูนย์การศึกษาพิเศษที่มีการส่งต่อ

๑.๔ ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ เป็นนักเรียนที่จบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓

๑.๕ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ เป็นนักเรียนที่จบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖

๑.๖ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ เป็นนักเรียนที่จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓

๑.๗ เป็นนักเรียนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่บริการของโรงเรียนคือ จังหวัดลพบุรี จังหวัดสระบุรี จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดอ่างทอง จังหวัดชัยนาท จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และจังหวัดอุทัยธานี ยกเว้นนักเรียนที่ไม่สามารถศึกษาในภูมิลำเนาของตนเองได้ หรือนักเรียนที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานให้รับไว้เป็นกรณีพิเศษ

๒. หลักฐานการสมัคร

๒.๑ สำเนาสูติบัตร	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน นักเรียน/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน นักเรียน/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.๔ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ	จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ เอกสารการจบการศึกษาจากสถานศึกษาเดิม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๖ รูปถ่ายสวมชุดนักเรียน ขนาด ๑.๕ นิ้ว

จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๒.๗ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๘ สำเนาทะเบียนสุขภาพนักเรียน

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. การขอรับใบสมัคร

๓.๑ สมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ไม่เว้นวันหยุดราชการ ณ ห้องฝ่ายบริหารงานวิชาการ ตึกอาคารมัธยมโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศ จังหวัดลพบุรี อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

๓.๒ ขอรับสมัครทางเว็บไซต์ www.sodlopburi.ac.th

๔. การยื่นใบสมัคร

ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ห้องฝ่ายบริหารงานวิชาการ ตึกอาคารมัธยม โรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

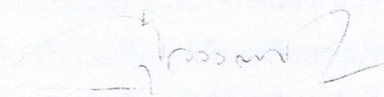
๕. ประกาศผล

ประกาศผล วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ทางเว็บไซต์ www.sodlopburi.ac.th

๖. กำหนดการมอบตัวนักเรียน

มอบตัวนักเรียน วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. หากผู้ปกครองไม่มาร่วมประชุมและทำการมอบตัวตามวัน และเวลา ดังกล่าว ถือว่าสละสิทธิ์

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖



(นางสุวรรณทนา ชื่นอยู่)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศจังหวัดลพบุรี



โรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศ จังหวัดลพบุรี รับสมัครนักเรียน ปีการศึกษา 2566

หลักฐานการสมัคร

- ใบสมัครเรียน

- สำเนาสูติบัตร (ใบเกิด) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน บิดามารดา หรือผู้ปกครอง อย่างละ ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรคนพิการหรือใบรับรองแพทย์ ๑ ฉบับ
- เอกสารการเปลี่ยนชื่อ ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- หลักฐานแสดงผลการเรียนจากโรงเรียนเดิม (กรณีย้ายโรงเรียน)
- รูปถ่ายขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

ระดับก่อนประถมศึกษา

ระดับอนุบาล 2

รับเด็กที่มีอายุ 4 ขวบ

ระดับก่อนประถมศึกษา

ระดับอนุบาล 3

รับเด็กที่มีอายุ 5 ขวบ

ระดับประถมศึกษา

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1

รับเด็กที่มีอายุ 6 ขวบ

ระดับมัธยมศึกษา

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1

รับเด็กที่มีอายุ 13 ปี

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4

รับเด็กที่มีอายุ 16 ปี

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายบริหารงานวิชาการ โรงเรียนโสตศึกษาปานเลิศ จังหวัดลพบุรี
โทรฯ : 036-700102 , 080-068-8712 , 062-449-8941 (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)



www.sodlopburi.ac.th



กิจกรรมภายนอกโรงเรียน



งานอาชีพของโรงเรียน



โรงเรียนโสตศึกษาปาล์มเลิศจังหวัดลพบุรี
Panlert School for The Deaf



ปรัชญาของโรงเรียน

» ปณิธาน สำนึกดี มีวินัย กตัญญู

เอกลักษณ์

» มารยาทดี กีฬาเด่น

คตินิยมของโรงเรียน

» ความรัก ศรัทธา พัฒนาสู่มาตรฐานคุณภาพ

อัตลักษณ์

» ยิ้มง่าย ไหวสวย

วิสัยทัศน์ของโรงเรียน

» โรงเรียนโสตศึกษาปาล์มเลิศจังหวัดลพบุรี

จัดการศึกษาพิเศษที่มีคุณภาพตามมาตรฐานการศึกษา
โดยน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
ด้วยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน



ประวัติสถานศึกษา

โรงเรียนเสด็จศึกษาบาลเสด็จ จังหวัดลพบุรีตั้งชื่อว่า
โรงเรียนบางกะพี้บาลเสด็จวิทยาเป็นโรงเรียนมัธยม
เปิดสอนตั้งแต่ น.1 - น.6 ตั้งอยู่ ตำบลบางกะพี้ อำเภอบ้านหมี่
จังหวัดลพบุรี ติดถนนสายบ้านหมี่ - โลกสำโรง
ห่างจากอำเภอบ้านหมี่ เป็นระยะทาง 9 กิโลเมตร
และห่างจากอำเภอโลกสำโรง 10 กิโลเมตร
เป็นโรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ
ทำการเปิดสอนครั้งแรกเมื่อวันที่ 26 มกราคม 2501
โดยมีนายปาน และนางบุญลือศรี ชวกรกิจ ได้บริจาค
ที่ดินจำนวน 30 ไร่ เพื่อจัดตั้งโรงเรียน
ต่อมาได้โอนไปสังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
เมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม 2545

โดยเปลี่ยนสภาพเป็นโรงเรียนประจำสำหรับ

จัดการศึกษาพิเศษให้แก่นักเรียนที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน
ตั้งแต่ ระดับชั้นอนุบาลถึงชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
ภายใน 7 จังหวัดภาคกลางที่ปีเนชพัฒนาบริการ
ลพบุรี/ สระบุรี/ อุทัยธานี/ ชัยนาท/ อ่างทอง/ สิงห์บุรี
และ พระนครศรีอยุธยา) และในปีการศึกษา 2561
ได้เปิดรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน
เข้าเรียนในระดับอนุบาล จนถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6



การบริหารงานโรงเรียน



นางสาวสุวรรณกภา ชื่นอยู่
ผู้อำนวยการโรงเรียน
นายชนะ ผลบุญ
รองผู้อำนวยการโรงเรียน

เอกสารที่ใช้ในการสมัครเข้าศึกษา

- ใบสมัครเรียน
- สำเนาสูติบัตร (ใบเกิด) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน บิดามารดา หรือผู้ปกครอง อย่างละ ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรคนพิการหรือใบรับรองแพทย์ ๑ ฉบับ
- เอกสารการเปลี่ยนชื่อ ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- หลักฐานแสดงผลการศึกษาจากโรงเรียนเดิม (กรณีย้ายโรงเรียน)
- รูปถ่ายขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป



กิจกรรมภายในโรงเรียน

