

RAFFLES AMERICAN INTERNATIONAL SCHOOL

15 Moo 15 Bangna-Trad Road, Bangkaew, Bangplee, Samutprakarn 10540 Tel: +66 (0)2 034 0700 I www.ras.ac.th

APPLICATION REQUIREMENTS CHECKLIST

Parent	arent Name:Student Name:				
	Application Form				
	Medical Information Form				
	Student's Immunization Record				
	A copy of the student's birth certificate or passport				
	2x(2") student photos (taken within the last six months)				
	2x(1") parent photo (taken within the last six months)				
	A minimum of the most recent 2-3 years of school reports				
	A copy of house registration (Thai citizen only)				
	A copy of parents' ID card (Thai citizen only)				
	A copy of parents' passports and visas (foreign citizen)				
	A copy of parents' work permit (foreign citizen)				
	Application fee 5,000 Baht				
Mu signature halass offices as sundanatording of the fallowing					
1.	My signature below affirms my understanding of the following 1. I have read and understand the above requirements for Admissions to RAS				
2.	I understand that it is extremely important to the admissions and potential enrollment of my child that I fully				
	disclose requested information and have not falsified any documentation provided. If requested by the school				
	I will take responsibility to provide document authentication/proof of eligibility. I understand that denial of				
	admission or possible dismissal from RAS may result if I failed to provide accurate, authentic information				
	during the admissions procedu	·	20 4000.11.5 , 12.11.5.11.5.11.5.11.5.11.5.11.5.11.5.1		
3.	I understand RAS may contact my child's previous school for further records or questions.				
4.	I understand that completion of this application does not guarantee my child a seat at RAS.				
5.	RAS carries a limited liability insurance policy for all students as per attached flyer. Parents are welcome to				
	obtain additional insurance. My signature below releases RAS from responsibility beyond what is covered by				
	attached policy.				
Parent	's Signature		Date		
For Admissions Office Use					
Application Received Application Complete Signature/Date					
Appii	ication neceived	Application Complete	Signature/Date		



RAFFLES AMERICAN INTERNATIONAL SCHOOL

15 Moo 15 Bangna-Trad Road, Bangkaew, Bangplee, Samutprakarn 10540 Tel: +66 (0)2 034 0700 I www.ras.ac.th

รายการเอกสารประกอบการสมัครเข้าเรียน

ื่อผู้ปกครอง:	ชื่อนักเรียน	:		
🔲 ใบสมัคร				
 แบบบันทึกข้อมูลสุขภาพของ	นักเรียน			
บันทึกประวัติการฉีดวัคซีน				
🔲 สำเนาสูติบัตร หรือพาสปอร์ต	1			
🔲 รูปถ่าย 2x (2 นิ้ว) (ถ่ายในระ	ยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน)			
🔲 รูปถ่าย 2x (1 นิ้ว) (ถ่ายในระ	ยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน)			
🔲 บันทึกผลการเรียนจากโรงเรียนเดิมของนักเรียน (ระยะเวลา 3 ปีล่าสุด)				
🦳 สำเนาทะเบียนบ้าน (เฉพาะส	รัญชาติไทย)			
🔲 สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง (เฉพาะสัญชาติไทย)				
🔲 สำเนาพาสปอร์ต และวีซ่า (เฉพาะชาวต่างชาติ)				
🔲 สำเนาใบอนุญาตการทำงานของผู้ปกครองชาวต่างชาติ (บิดา/มารดา)				
🦳 ค่าสมัคร 5,000 บาท				
ร้องขออย่างครบถ้วนและไม่ได้ เอกสาร / หลักฐาน หากได้รับก หากข้าพเจ้าไม่สามารถให้ข้อมู 3. ข้าพเจ้าเข้าใจได้ หากทางโรงเรี 4. ข้าพเจ้าเข้าใจได้ ว่าการกรอกใ 5. ทางโรงเรียน ดำเนินนโยบายกา	ปลอมแปลงเอกสารใดๆ ที่ให้ไว้ ข้าพเจ้าจะรับเ่ ารร้องขอโดยโรงเรียน ข้าพเจ้าเข้าใจเรื่องการบ ลที่ถูกต้องและเป็นจริงในระหว่างขั้นตอนการร้ ยนจะติดต่อโรงเรียนก่อนหน้าของบุตรหลานข บสมัครนี้ ไม่ได้รับประกันว่าบุตรหลานของข้าท เรประกันความรับผิดชอบสำหรับนักเรียนทุกค โดยลายเซ็นของข้าพเจ้าด้านล่างนี้ เป็นการแส	ปฏิเสธการเข้าศึกษาจากทางโรงเรียนที่อาจเกิดขึ้นได้ วับสมัครนี้ เองข้าพเจ้า เพื่อสอบถามรายละเอียดอื่นๆ เพิ่มเติม		
จายเซ็นผู้ปกครอง: <u> </u>		วันที่:		
้อมูลสำหรับแผนกรับสมัครนักเรียน				
ได้รับใบสมัครแล้ว	ใบสมัครสมบูรณ์เรียบร้อย	ลายเซ็น/วันที่		