



WAYS TO USE THIS PDF FILE IF SUBMITTING ELECTRONICALLY

1. Fill in and send electronically

- Open the pdf file in your web browser.
- Save the pdf to your machine and fill in all of the information.
- After completing the form be sure to save your file. This can be accomplished either by clicking the save icon or clicking on File < Save.
- Attach the saved file to an email and send to admissions-bkk@regents.ac.th

2. Fill in the form by hand

- Print out the pdf form
- Fill in all of the necessary information (please write neatly)
- Scan all of the pages of the document and send the scanned pages attached in an email to admissions-bkk@regents.ac.th



PHOTO

If applying via the internet photo can be sent as an attachment to the email

SUMMER CAMP MARCH 2020

Please print clearly and capitalise all names. Please clearly tick the boxes.

กรุณารอกรอรายละเอียดให้ชัดเจนและกรอกเป็นตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น

APPLICANT INFORMATION ข้อมูลของนักเรียน

First Name(s): ชื่อ		Nickname(s): ชื่อเล่น	
Family Name: นามสกุล		Gender เพศ: <input type="checkbox"/> MALE ชาย <input type="checkbox"/> FEMALE หญิง	
Date of Birth: วันเกิด (Day/Month/Year)		<input type="checkbox"/> DAY STUDENT นักเรียนไปกลับ <input type="checkbox"/> BOARDING STUDENT นักเรียนประจำ	
Age: อายุ		Nationality: สัญชาติ	
<input type="checkbox"/> Current Regent's Student	Year ระดับชั้นปี	<input type="checkbox"/> Early Year <input type="checkbox"/> Primary <input type="checkbox"/> Secondary	
<input type="checkbox"/> From another School	Name of current school (if not Regent's) โรงเรียนปัจจุบันที่ศึกษาอยู่ (ถ้าไม่ใช่เดอะรีเจ้นท์)		

PARENT / GUARDIAN INFORMATION ข้อมูลของผู้ปกครอง

PARENT 1 ผู้ปกครองคนที่ 1

First Name: ชื่อ	Family Name: นามสกุล
<input type="checkbox"/> Father เป็นบิดา <input type="checkbox"/> Mother เป็นมารดา <input type="checkbox"/> Guardian เป็นผู้ดูแล <input type="checkbox"/> Other อื่น	
Email: อีเมล	Telephone (Home): เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน)
Home Address: ที่อยู่	

Prefers to be emergency contact
สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ☐ YES ☐ NO

PARENT 2 ผู้ปกครองคนที่ 2

First Name: ชื่อ	Family Name: นามสกุล
<input type="checkbox"/> Father เป็นบิดา <input type="checkbox"/> Mother เป็นมารดา <input type="checkbox"/> Guardian เป็นผู้ดูแล <input type="checkbox"/> Other อื่น	
Email: อีเมล	Telephone (Home): เบอร์โทรศัพท์ (บ้าน)
Home Address: ที่อยู่	

Prefers to be emergency contact
สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ☐ YES ☐ NO

MEDICAL INFORMATION ข้อมูลด้านสุขภาพของนักเรียน

Name of Family Doctor: ชื่อแพทย์ประจำตัว	
In case of emergency, which hospital would you prefer your child to be taken? หากเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ท่านต้องการให้ทางโรงเรียนนำบุตรหลานของท่านส่งที่โรงพยาบาลใด	
Address: ที่อยู่	
Insurance Company: ชื่อบริษัทประกัน	Policy No.: เลขที่กรมธรรม์
Allergies: รายละเอียดโรคภูมิแพ้ (ถ้ามี)	Allergies: If your child allergy to any food? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Please explain: _____
Is your child currently taking a medication? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO บุตรหลานของท่านกำลังได้รับการรักษาโดยแพทย์อยู่หรือไม่	
Please explain: โปรดระบุ	

PARENT'S CONSENT FOR WEB AND PRINT PUBLICATION OF WORK AND PHOTOGRAPHS

The school may take appropriate photographs and video that may include your son/daughter and will be electronically published or used in printed publication. Published photos will not be accompanied by pupil names unless permission has been sought from the parent. โรงเรียนอาจมีการถ่ายภาพนิ่งหรือถ่ายทำวิดีโอบุตรหลานของท่าน ซึ่งอาจจะนำไปเผยแพร่ในสิ่งตีพิมพ์ต่าง ๆ รูปถ่ายจะไม่ระบุชื่อของนักเรียนนอกเหนือจากโรงเรียนได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองเท่านั้น

If you would not like you son/daughter to be photographed, or be part of a video or their work electronically published please tick here

ถ้าหากท่านไม่ต้องการให้โรงเรียนถ่ายรูปหรือเป็นส่วนหนึ่งของวิดีโอที่โรงเรียนถ่ายทำ กรุณาระบุในช่องนี้

☐

PARENT'S SECTION

In making this application, I agree to pay the non-refundable the summer camp fee at the time of submitting this form.

Parent/Guardian's signature:

Name in Print:

Date: _____

ADMISSIONS USE ONLY:

Summer Camp March 2020 No: _____

Application Completed by: _____

Date: _____

FINANCE OFFICE USE ONLY

Regent's Summer Camp March 2020 Fee

☐ 3 Weeks : 56,900 THB

Note: _____

Application Fee Paid Date: _____

Mode of Payment

☐ Cash

☐ Credit Card

☐ Bank Transfer

Total Paid

Invoice/Ref No: _____

Payment Received by: _____