



APPLICATION FOR ADMISSION

ใบสมัครเข้าศึกษา

2026 – 2027



Application N°.....

1. APPLICANT INFORMATION / ข้อมูลผู้สมัคร

Date of Application วันที่ยื่นใบสมัคร :	Start Date วันที่เริ่มเรียน :
First Name ชื่อ :	Nickname ชื่อเล่น :
Family Name นามสกุล :	
Date of Birth: วัน เดือน ปี เกิด :	Gender เพศ: ☐ Male ชาย ☐ Female หญิง
Year Group ระดับชั้น:	Nationality สัญชาติ:
First Language Spoken ภาษาแรกที่ใช้:	Others Languages Spoken ภาษาที่ใช้เพิ่มเติม :
Current written and spoken English Level ระดับความสามารถทางภาษาอังกฤษ	☐ Fluent คล่อง ☐ Intermediate ปานกลาง ☐ Beginner ระดับเริ่มต้น
Foreign Languages ภาษาต่างประเทศ (1) Year 3 to year 6 ☐ Mandarin จีน ☐ French ฝรั่งเศส ☐ Spanish สเปน ☐ Thai ไทย Note : Thai nationals are required to select Thai only.	
Foreign Languages (1) Year 7 to year 11 ☐ Mandarin จีน ☐ French ฝรั่งเศส ☐ Spanish สเปน ☐ German เยอรมัน ☐ Thai ไทย Note : Thai nationals are required to select Thai as one of their language choices and may select an additional language as a second option.	

2. PARENT/GUARDIAN INFORMATION / ข้อมูลผู้ปกครอง/ผู้ดูแลนักเรียน

	Parent 1 / Father ผู้ปกครอง 1 / บิดา	Parent 2 / Mother ผู้ปกครอง 2 / มารดา	Guardian ผู้ปกครอง
Title : ตำแหน่ง			
Family Name : นามสกุล			
First Name : ชื่อ			
Nationality สัญชาติ			
Occupation อาชีพ			
Home Address in Koh Samui : ที่อยู่ปัจจุบันในเกาะสมุย			
Marital status สถานภาพสมรส			
Child lives with : เด็กอาศัยอยู่กับ	☐ Parent 1 ผู้ปกครอง 1	☐ Parent 2 ผู้ปกครอง 2	☐ Guardian ผู้ปกครอง 3

Telephone (Mobile) หมายเลขโทรศัพท์มือถือ			
Email ที่อยู่อีเมล			

3. GENERAL / PERSONAL MEDICAL INFORMATION / ข้อมูลสุขภาพทั่วไป / ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล

	YES	NO	N/A
Is your child taking any medication on a regular basis บุตรของท่านรับประทานยาเป็นประจำหรือไม่ ?			
Does your child have any physical health limitations? บุตรของท่านมีข้อจำกัดด้านสุขภาพร่างกายหรือไม่ ?			
Does your child have any food allergy? (More details below) บุตรของท่านมีอาการแพ้อาหารหรือไม่ (รายละเอียดเพิ่มเติมด้านล่าง)			
Has your child ever been assessed by an Educational Psychologist due to learning concerns? บุตรของท่านเคยได้รับการประเมินโดยนักจิตวิทยาการศึกษาหรือไม่ เนื่องจากความกังวลด้านการเรียนรู้ ?			
Has your child ever been assessed by an Educational Psychologist due to behavioral concerns? บุตรหลานของท่านเคยได้รับการประเมินโดยนักจิตวิทยาการศึกษาจากปัญหาด้านพฤติกรรมหรือไม่			
Has your child ever been suspended, asked to leave, or dismissed from school? บุตรของท่านเคยถูกพักการเรียน ถูกขอให้ออกจากโรงเรียน หรือถูกไล่ออกจากโรงเรียนหรือไม่ ?			
Has your child been provided with academic learning support in the past? บุตรของท่านเคยได้รับการสนับสนุนด้านการเรียนในด้านวิชาการมาก่อนหรือไม่ ?			
Does your child have a diagnosed disability? (If yes, please attach diagnosis.) บุตรของท่านมีความพิการที่ได้รับการวินิจฉัยแล้วหรือไม่ ?			
Does your child have any special needs? บุตรของท่านมีความต้องการพิเศษหรือไม่ ?			
Does your child have any special musical talent or sport skills? บุตรของท่านมีความต้องการพิเศษหรือไม่ ?			

If “Yes” to any of above, please describe and also enclose copies of the results: หากตอบ “ใช่”

ในข้อใดข้อหนึ่งข้างต้น กรุณาอธิบายรายละเอียด และแนบสำเนาผลการประเมิน/ผลตรวจมาด้วย

Please give more details of **food allergy**: กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับอาการแพ้อาหาร

Authorized medication (please ☐ tick here which medicines can be given to your child if necessary that can be administered by the school nurse: ยาที่ได้รับอนุญาต กรุณา ระบุยาที่สามารถให้แก่บุตรของท่านได้หากจำเป็น โดยพยาบาลของโรงเรียนสามารถเป็นผู้ให้ยาได้

- ☐ for fever สำหรับอาการไข้
☐ for stomach ache (antacid) สำหรับอาการปวดท้อง (ยาลดกรด)
☐ for headache สำหรับอาการปวดศีรษะ
☐ for cough สำหรับอาการไอ
☐ for allergies / cream สำหรับอาการแพ้ / ครีมหา

Note: Any required medication beyond over counter medicine shall be administered by doctor at the hospital.

หมายเหตุ: ยาใด ๆ ที่จำเป็นซึ่งนอกเหนือจากยาที่จำหน่ายทั่วไป จะต้องได้รับการสั่งจ่ายและให้โดยแพทย์ที่โรงพยาบาลเท่านั้น

4. ADDITIONAL EMERGENCY CONTACT / ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉินเพิ่มเติม

Please provide details of an additional contact if parents are unreachable in the event of an emergency

กรุณาระบุรายละเอียดของผู้ติดต่อเพิ่มเติมในกรณีฉุกเฉิน หากไม่สามารถติดต่อผู้ปกครองได้

TITLE: คำนำหน้า:	FAMILY NAME: นามสกุล:	FIRST NAME ชื่อ:
Relationship to Child: ความสัมพันธ์กับเด็ก :		Email address: ที่อยู่อีเมล:
Mobile โทรศัพท์มือถือ:		Speaks English: สามารถพูดภาษาอังกฤษได้ ☐ YES ใช่ ☐ NO ไม่ใช่ If No, which Language: ถ้าไม่ใช่ กรุณาระบุภาษา:

5. EDUCATION HISTORY / ประวัติการศึกษา

Current Curriculum: หลักสูตรปัจจุบัน:	Grade completed before entry: ระดับชั้นที่จบก่อนเข้าเรียน:
Current School (Name) โรงเรียนปัจจุบัน (ชื่อโรงเรียน):	
Address ที่อยู่:	
Country: ประเทศ:	Principal/Head's Name: ชื่อผู้อำนวยการ / หัวหน้าโรงเรียน:
Principal/Head's email: อีเมลของผู้อำนวยการ / หัวหน้าโรงเรียน:	
Attended from เข้าเรียนตั้งแต่ _____ to ถึง _____	
Reason for leaving: เหตุผลในการลาออก:	School report is attached with this application แนบรายงานผลการเรียนมาพร้อมใบสมัครนี้ YES ใช่ ☐ NO ไม่ใช่ ☐
School Name ชื่อโรงเรียน:	
Attended from เข้าเรียนตั้งแต่ _____ to ถึง _____	
Reason for leaving: เหตุผลในการลาออก:	
Has your child undergone any educational psychological assessment or any other educational support assessment? บุตรของท่านเคยได้รับการประเมินทางจิตวิทยาการศึกษา หรือการประเมินด้านการสนับสนุนทางการศึกษาอื่น ๆ หรือไม่ ☐ YES ใช่ ☐ NO ไม่ใช่ ☐ Attached เอกสารแนบ If yes, please provide full explanation and confirm it is attached to this application หากตอบ "ใช่" กรุณาอธิบายรายละเอียดทั้งหมด และยืนยันว่าได้แนบเอกสารประกอบมาพร้อมใบสมัครนี้แล้ว What were the result ? ผลเป็นอย่างไร _____	

The following documents are **required** (scanned copies are acceptable)

เอกสารดังต่อไปนี้เป็นสิ่งที่ต้องใช้ (สามารถใช้สำเนาแทนได้)

- ☐ **Confirmation of medication prescribed by a medical doctor - (if your child has specific medication needs)** หนังสือรับรองการใช้ยาที่แพทย์สั่งจ่าย (กรณีบุตรของท่านมีความจำเป็นต้องใช้ยาตามแพทย์สั่งเฉพาะ)
- ☐ **Photocopy of passport (Student and Parents)** สำเนาหนังสือเดินทาง (นักเรียนและผู้ปกครอง) Prescribed by a medical Doctor
- ☐ **Copy of last 2 years reports from previous school** สำเนารายงานผลการเรียน 2 ปีล่าสุดจากโรงเรียนเดิม

6. PARENTAL AUTHORIZATION (WEBSITE, PHOTOGRAPHS, VIDEO)

หนังสืออนุญาตจากผู้ปกครองในการเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ ภาพถ่าย และวิดีโอ

By signing this form, parents/guardians authorize the school to: การลงนามในแบบฟอร์มนี้

ถือว่าผู้ปกครอง/ผู้แทนโดยชอบธรรมอนุญาตให้โรงเรียน:

- Publish photographs and videos on the school website, Facebook page, and Instagram account.
เผยแพร่ภาพถ่ายและวิดีโอบนเว็บไซต์ เฟซบุ๊ก และบัญชีอินสตาแกรมของโรงเรียน
- Display or exhibit student work or media within the school or as part of school activities.
จัดแสดงหรือเผยแพร่ผลงานของนักเรียน หรือสื่อที่เกี่ยวข้อง ภายในโรงเรียนหรือในกิจกรรมของโรงเรียน
- Use photographs or videos for communication purposes, including in the press.
ใช้ภาพถ่ายหรือวิดีโอเพื่อวัตถุประสงค์ในการสื่อสาร รวมถึงการเผยแพร่ผ่านสื่อมวลชน
- Share relevant content via the ClassDojo application (for kindergarten and primary students)
แบ่งปันเนื้อหาที่เกี่ยวข้องผ่านแอปพลิเคชัน ClassDojo (สำหรับนักเรียนระดับอนุบาลและประถมศึกษา)

☐ **YES** ใช่

☐ **NO** ไม่ใช่

7. HOW DID YOU HEAR ABOUT WINDFIELD INTERNATIONAL SCHOOL SAMUI?

ท่านทราบเกี่ยวกับโรงเรียน Windfield International School Samui ได้อย่างไร?

- ☐ Family / Friend Recommendation คำแนะนำจากครอบครัว / เพื่อน
- ☐ Excellence Scholarship advertisement โฆษณาทุนความเป็นเลิศ
- ☐ Referral from Member of School Team การแนะนำจากสมาชิกทีมของโรงเรียน
- ☐ Windfield International School Website เว็บไซต์โรงเรียน Windfield International School
- ☐ Social Media: FACEBOOK, IG, TIKTOK, YOUTUBE สื่อสังคมออนไลน์: เฟซบุ๊ก, ไอจี (อินสตาแกรม), ดิกท็อก, ยูทูบ
- ☐ Billboard บ้ายโฆษณา
- ☐ School Event กิจกรรมของโรงเรียน

8. SIGNATURE FATHER / GUARDIAN

ลายเซ็นบิดา / ผู้ปกครอง

SIGNATURE MOTHER / GUARDIAN

ลายเซ็นมารดา / ผู้ปกครอง

Print Name	Print name