



สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2561
ระดับชั้นประถมศึกษา (ป.1 - ป.6)
 หลักสูตรทั่วไป หลักสูตรทวิภาษา

กรุณารอกข้อมูลในเอกสารต่อไปนี้ให้ละเอียดทุกข้อ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานต่างๆ ให้เรียบร้อย เนื่องจากข้อมูลทั้งหมดต้องเก็บรวบรวมเป็นฐานข้อมูลงานทะเบียนของโรงเรียน

- | | |
|--|--------------|
| 1. เอกสารหมายเลข 1 ใบรายงานตัวนักเรียน | จำนวน 2 ฉบับ |
| 2. เอกสารหมายเลข 2 รายงานทะเบียนประวัตินักเรียน และแบบสอบถามประวัติส่วนตัวนักเรียน | จำนวน 3 หน้า |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ชุด |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านบิดา-มารดา หรือ ผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ชุด |
| 5. เอกสารหลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร | จำนวน 1 ชุด |
| 6. เอกสารสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| 7. เอกสารสำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล หรืออื่นๆ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |

หากผู้ปกครองนำเอกสาร/หลักฐาน รายงานตัวมาไม่ครบ ทางโรงเรียน จะไม่รับรายงานตัว

กำหนดการรายงานตัวนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษา และปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง ปีการศึกษา 2561
ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

1. รายงานตัวนักเรียน : วันอาทิตย์ที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2561

- | | |
|-----------------------|--|
| เวลา 08.00 - 08.30 น. | ลงทะเบียน และรับบัตรคิว |
| เวลา 08.30 - 12.00 น. | ตรวจเอกสาร/หลักฐาน และหลักฐานการชำระเงิน
ส่งเอกสารการรายงานตัว
ส่งชื่อเครื่องแบบชุดนักเรียน และอุปกรณ์การเรียน |

ทั้งนี้ ผู้ปกครองต้องนำนักเรียนมารายงานตัวด้วยตนเอง ในวันอาทิตย์ที่ 1 เมษายน พ.ศ.2561 ณ โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรักษ์ สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โดยนักเรียนแต่งกายชุดนักเรียน งดสวมรองเท้าแตะ หากท่านไม่มารายงานตัวตามวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์

2. ปฐมนิเทศผู้ปกครอง : วันเสาร์ที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2561

- | | |
|-----------------------|---|
| เวลา 08.00 - 08.30 น. | ลงทะเบียน ณ โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรักษ์ |
| เวลา 08.30 - 11.00 น. | ปฐมนิเทศผู้ปกครองนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 |

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข 02 - 649 5000 ต่อ 27605 , 27611 , 063 - 9454758



เอกสารหมายเลข 1

โรงเรียนเก็บไว้
เมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้ว

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2561

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่

หลักสูตรทั่วไป หลักสูตรทวิภาษา

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....เกี่ยวข้องกับ.....

ขอรายงานตัว ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....ชั้น.....

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์ ต่อผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาว่า

1. จะดูแลเอาใจใส่ ด.ช./ด.ญ.....
 - 1.1 ให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้
 - 1.2 ให้ประพฤติตนอยู่ในระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ
2. สนับสนุนให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนและการวิจัย ที่สถาบันฯ จัดขึ้นทุกครั้ง
3. สนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่โรงเรียนและสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จัดขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของโรงเรียนและส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
4. ในกรณีที่ทางโรงเรียนพบว่า บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางการเรียนหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
5. ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่ จะเห็นสมควร

.....
(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

.....
ผู้ตรวจหลักฐาน

.....
ผู้อำนวยการ



เอกสารหมายเลข 1

ผู้ปกครองเก็บไว้
เมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้ว

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2561

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่

หลักสูตรทั่วไป

หลักสูตรทวิภาษา

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....เกี่ยวข้องกับ.....

ขอรายงานตัว ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....ชั้น.....

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์ ต่อผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาว่า

- จะดูแลเอาใจใส่ ด.ช./ด.ญ.....
 - ให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้
 - ให้ประพฤติตนอยู่ในระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ
- สนับสนุนให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนและการวิจัย ที่สถาบันฯ จัดขึ้นทุกครั้ง
- สนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่โรงเรียนและสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จัดขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของโรงเรียนและส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
- ในกรณีที่ทางโรงเรียนพบว่า บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางการเรียนหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
- ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

.....
(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

ผู้ตรวจหลักฐาน

ผู้อำนวยการ

ติตรูปถ่าย
นักเรียน
ขนาด 1.5 นิ้วใบรายงานตัวนักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษา
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา 2561

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

รายงานทะเบียนประวัตินักเรียน และแบบสอบถามประวัติส่วนตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2561

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อมูลประวัติของนักเรียน(ข้อ 1)และข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว(ข้อ 2) ให้ถูกต้องครบถ้วน
และตอบคำถามข้อ 3 - ข้อ 10 โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่ตรงความเป็นจริงมากที่สุด

1. ประวัติของนักเรียน

เลขประจำตัว _____ ชั้น _____ ห้อง _____ เลขที่ _____

เลขประจำตัวประชาชน หมายเลขหนังสือเดินทาง (Passport)(ถ้ามี)

วันที่ออกหนังสือเดินทาง _____ วันหมดอายุของหนังสือเดินทาง _____

สถานะของหนังสือเดินทาง เล่มเดิม เล่มใหม่

ชื่อ-นามสกุล (ไทย) _____ ชื่อเล่น _____

ชื่อ-นามสกุล(อังกฤษ) _____

วัน/เดือน/ปีเกิด ____/____/____ กลุ่มเลือด ____ สถานที่เกิด _____

จังหวัดที่เกิด _____

เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

ที่อยู่ปัจจุบัน _____

ถนน _____ แขวง/ตำบล _____

เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์บ้าน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

โรงเรียนเดิม _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____

เกรดเฉลี่ย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

บิดา

ชื่อ-นามสกุล(ยศ) _____

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

วุฒิการศึกษา(สูงสุด) _____

อาชีพและตำแหน่ง _____ รายได้ต่อเดือน _____

สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____

โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

ติตรูปถ่าย
บิดา
ขนาด 1.5 นิ้ว

มารดา

ชื่อ-นามสกุล(ยศ) _____
 เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____
 วุฒิการศึกษา(สูงสุด) _____
 อาชีพและตำแหน่ง _____ รายได้ต่อเดือน _____
 สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____
 โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

ติดรูปถ่าย
มารดา
ขนาด 1.5 นิ้ว

ผู้ปกครองนักเรียน (กรณีไม่ใช่บิดา-มารดา)

ชื่อ-นามสกุล(ยศ) _____
 เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____
 วุฒิการศึกษา(สูงสุด) _____
 อาชีพและตำแหน่ง _____ รายได้ต่อเดือน _____
 สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____
 โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail _____

ติดรูปถ่าย
ผู้ปกครอง
ขนาด 1.5 นิ้ว

3. สถานภาพของบิดา-มารดา

- อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง
 บิดาแต่งงานใหม่ มารดาแต่งงานใหม่ หย่าร้าง แต่อยู่ร่วมกัน
 บิดาถึงแก่กรรมเมื่อ..... มารดาถึงแก่กรรมเมื่อ.....

4. สถานภาพของนักเรียน**นักเรียนพักอาศัยอยู่กับ**

- บิดา-มารดา บิดา มารดา
 อาศัยอยู่กับญาติเกี่ยวข้องเป็น _____ กับนักเรียน

นักเรียนเป็น

- บุตรโดยกำเนิด บุตรบุญธรรม

ผู้ดูแลนักเรียนโดยใกล้ชิด

- บิดา-มารดา บิดา มารดา
 ญาติเกี่ยวข้องเป็น _____
 พี่เลี้ยง เพศ _____ อายุ _____ ปี

ผู้ที่นักเรียนรักและสนิทสนมเป็นพิเศษ คือ _____ ผู้ที่นักเรียนเชื่อฟังมากที่สุดในบ้าน คือ _____

จำนวนพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกันของนักเรียน = พี่ _____ คน น้อง _____ คน ดังนี้

ชื่อ-นามสกุล พ.ศ.เกิด ชั้นเรียน สถานศึกษา

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

ค่าใช้จ่ายของนักเรียนประมาณ _____ บาท/วัน

5. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ด้านสติปัญญา | <input type="checkbox"/> ด้านความคิดสร้างสรรค์ |
| <input type="checkbox"/> ด้านการใช้ภาษา | <input type="checkbox"/> ด้านการเป็นผู้นำ |
| <input type="checkbox"/> ด้านการสร้างงานทัศนศิลป์ | <input type="checkbox"/> ด้านศิลปะการแสดง |
| <input type="checkbox"/> ด้านดนตรี | <input type="checkbox"/> ด้านกีฬา |
| <input type="checkbox"/> ด้านอื่นๆ (ระบุ) _____ | |

6. เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก บุตรของท่านมีประวัติดังนี้หรือไม่

(หากมีประวัติ โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างด้านล่างนี้ **พร้อมแนบใบรับรองแพทย์**)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี | |
| <input type="checkbox"/> สมาธิสั้น และหรือซน (Attention Deficit hyperactivity Disorder) ADHD | |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการเรียนรู้ (L.D.) ด้าน _____ | |
| <input type="checkbox"/> ออทิสติก (Autistic) | <input type="checkbox"/> แอสเพอร์เกอร์ (Asperger's Syndrome) |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการมองเห็น | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการได้ยิน |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางสติปัญญา | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางร่างกาย/สุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการพูด/ภาษา | <input type="checkbox"/> มีปัญหาทางพฤติกรรมและการเรียนรู้ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____ | |

7. ชื่อยาที่แพ้ _____

8. ชื่ออาหารที่แพ้ _____

9. โรคประจำตัวนักเรียน _____

10. ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของนักเรียนและข้อสังเกตที่พบ (โปรดกรอกอย่างละเอียด)

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล _____
(_____)