



สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา  
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2564  
ระดับชั้นเด็กเล็ก (หลักสูตรปกติ)

กรุณารอกข้อมูลในเอกสารต่อไปนี้ให้ละเอียดทุกข้อ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานต่างๆ ให้เรียบร้อย เนื่องจากข้อมูลทั้งหมดต้องเก็บรวบรวมเป็นฐานข้อมูลงานทะเบียนของโรงเรียน

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 1. เอกสารหมายเลข 1 ใบมอบตัวนักเรียน   | จำนวน 2 ฉบับ          |
| 2. เอกสารหมายเลข 2 รายงานทะเบียนประวัตินักเรียน   | จำนวน 1 ฉบับ (7 หน้า) |
| 3. เอกสารหมายเลข 3 ข้อมูลสุขภาพนักเรียน   | จำนวน 1 ฉบับ          |
| 4. สำเนาสูติบัตร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  | จำนวน 1 ชุด           |
| 5. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง   | จำนวน 1 ชุด           |
| 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                                     | จำนวน 1 ชุด           |
| 7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                                    | จำนวน 1 ชุด           |
| 8. ทะเบียนบ้านบิดา และ มารดา ฉบับจริง พร้อมสำเนา<br>และรับรองสำเนาถูกต้อง                   | จำนวน 1 ชุด           |
| 9. ทะเบียนบ้านผู้ปกครอง ฉบับจริง พร้อมสำเนา<br>และรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา) | จำนวน 1 ชุด           |
| 10. เอกสารหลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร   | จำนวน 1 ชุด           |
| 11. เอกสารสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)                               | จำนวน 1 ชุด           |
| 12. เอกสารสำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล หรืออื่นๆ พร้อม<br>รับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)            | จำนวน 1 ชุด           |

**\*หากผู้ปกครองนำเอกสาร/หลักฐาน รายงานตัวมาไม่ครบ ทางโรงเรียน จะไม่รับรายงานตัว\***

กำหนดการรายงานตัวนักเรียน และปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง ระดับชั้นเด็กเล็ก ปีการศึกษา 2564  
ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

1. รายงานตัวนักเรียน : วันเสาร์ที่ 6 มีนาคม พ.ศ. 2564

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| เวลา 08.30 - 09.00 น. | ลงทะเบียน และรับบัตรคิว (ระดับชั้นเด็กเล็ก)   |
| เวลา 09.00 - 10.00 น. | ปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง ณ อาคารอเนกประสงค์   |
| เวลา 10.00 - 12.00 น. | ตรวจเอกสาร/หลักฐาน และหลักฐานการชำระเงิน<br>นักเรียนพร้อมผู้ปกครองรายงานตัว<br>สั่งซื้อเครื่องแบบชุดนักเรียน และอุปกรณ์การเรียน |

ทั้งนี้ ผู้ปกครองต้องนำนักเรียนมารายงานตัวด้วยตนเอง ณ โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรักษ์ สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โดยนักเรียนแต่งกายชุดนักเรียน (ชุดโรงเรียนเดิม)หรือชุดสุภาพ งดสวมรองเท้าแตะ หากท่าน ไม่มารายงานตัวตามวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์

2. กำหนดการเรียนปรับพื้นฐานความรู้ และเพิ่มศักยภาพวิชาการ นักเรียนระดับชั้นเด็กเล็ก ปีการศึกษา 2564 ระหว่างเดือนเมษายน – พฤษภาคม 2564 ...(รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)...
3. เปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2564 วันจันทร์ที่ 7 มิถุนายน 2564

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่หมายเลข

◆ ฝ่ายประถมศึกษา : 02 - 649 5000 ต่อ 27605 , 063-9454758

◆ ฝ่ายมัธยมศึกษา : 02 - 649 5000 ต่อ 27613 , 083-2634653



เอกสารหมายเลข 1

โรงเรียนเก็บไว้  
เมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้ว

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา  
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2564  
ระดับชั้นเด็กเล็ก  
หลักสูตรปกติ

(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 บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางด้านการศึกษาหรือพฤติกรรม 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 2564  
ระดับชั้นเด็กเล็ก  
หลักสูตรปกติ

(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 บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางด้านการศึกษาหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
5. ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

.....  
(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

ผู้ตรวจหลักฐาน

ผู้อำนวยการ

ติดยุโรปถ่าย  
นักเรียน  
ขนาด 1.5 นิ้ว

## สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรัก

แบบสอบถามประวัติส่วนตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2564

**คำชี้แจง :** โปรดกรอกข้อมูลประวัติของนักเรียน(ข้อ 1)และข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว(ข้อ 2) ให้ถูกต้องครบถ้วน และตอบคำถามข้อ 3 - ข้อ 8 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 \_\_\_\_\_

ติดยุโรปถ่าย  
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

## การศึกษา

เริ่มเข้าเรียนตั้งแต่อายุ \_\_\_\_\_ ปี ชั้น \_\_\_\_\_ โรงเรียน \_\_\_\_\_  
 รวมเวลาเรียน \_\_\_\_\_ ปี ผลการเรียนในปัจจุบันเป็นที่  พอใจ  ยังต้องแก้ไข (ระบุ) \_\_\_\_\_

## 5. อุปนิสัยของเด็ก

## 5.1 การพูด

- ช่างพูดเฉพาะคนในครอบครัวของนักเรียน  
 ช่างพูดทั้งคนในครอบครัวและคนแปลกหน้า  
 เงียบ ไม่ค่อยพูด

## 5.2 ด้านสังคมภายนอกบ้าน

- ชอบช่วยเหลือผู้อื่น  
 เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ต่อผู้อื่น  
 กลัวคนแปลกหน้า

## 5.3 นิสัยส่วนตัวของนักเรียน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เปิดเผย  เก็บตัว  ทำงานซ้ำ (เกี่ยวกับการเรียน)  
 ร่าเริง  หวงของของตนเอง  เลือกรับประทานอาหาร  
 เอาแต่ใจตนเอง  ขี้อาย

อื่นๆ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 5.4 ด้านอารมณ์ทั่วไปของนักเรียน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ใจร้อน  ใจน้อย  ใจเย็น  
 อารมณ์ดี  โกรธง่าย  โมโหง่าย  
 ควบคุมอารมณ์ตนเองไม่ได้  ร้องไห้ง่ายเมื่อเกิดปัญหา  เงียบเฉย

อื่นๆ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 5.5 ถ้ารู้สึกพอใจมีการแสดงออกอย่างไร

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 5.6 ถ้ารู้สึกไม่พอใจมีการแสดงออกอย่างไร และผู้ปกครองมีวิธีแก้ไขปัญหอย่างไร

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

เมื่อนักเรียนต้องการความช่วยเหลือมีการแสดงออกอย่างไร และจะไปขอความช่วยเหลือจากใคร

\_\_\_\_\_

## 6. เด็กชอบเล่นกับใคร

- เล่นคนเดียว  เล่นกับเพื่อนเพศเดียวกัน  
 เล่นกับผู้ใหญ่  เล่นกับเพื่อนต่างเพศ/ต่างวัย  
 เล่นได้กับทุกคน  เล่นกับเพื่อนวัยเดียวกัน

## 7. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

- ด้านสติปัญญา                       ด้านความคิดสร้างสรรค์  
 ด้านการใช้ภาษา                       ด้านการเป็นผู้นำ  
 ด้านการสร้างงานทัศนศิลป์       ด้านศิลปะการแสดง  
 ด้านดนตรี                                   ด้านกีฬา  
 ด้านอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

## 8. ข้อมูลอื่นๆเพิ่มเติม

8.1 การเดินทางจากบ้านถึงโรงเรียนใช้เวลา \_\_\_\_\_ ชั่วโมง \_\_\_\_\_ นาที

โดยทาง  รถยนต์ส่วนตัว  รถประจำทาง  รถรับจ้าง  อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

8.2 ผู้ทำหน้าที่รับ-ส่ง คือ  บิดา  มารดา  อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

8.3 นักเรียนพบปะสังสรรค์กับสมาชิกในบ้านประมาณวันละกี่ชั่วโมงและพบกันพร้อมหน้าเวลาใด

8.4 กิจกรรมที่นักเรียนชอบทำมากที่สุดมีอะไรบ้าง

8.5 ภาพยนตร์หรือรายการโทรทัศน์ที่นักเรียนชอบมากที่สุด มีอะไรบ้าง

8.6 ผู้ปกครองหรือบิดา มารดา คิดวางแผนเกี่ยวกับอนาคตของบุตรท่านอย่างไร

8.7 นักเรียนมีความสนใจหรือมีความสามารถด้านใดเป็นพิเศษ

8.8 ผู้ปกครองคิดว่าครูควรมีบทบาทในการดูแลบุตรของท่านอย่างไร

8.9 ทำไมท่านจึงต้องการให้นักเรียนเข้าศึกษาในโรงเรียนนี้

8.10 เมื่อนักเรียนเข้าศึกษาในโรงเรียนนี้แล้ว ท่านคิดว่าจะมีส่วนร่วมหรือช่วยบุตรของท่าน ในด้านการศึกษาอย่างไรบ้าง เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาด้านการเรียน

---



---



---



---



---



## พัฒนาการของนักเรียน

**คำชี้แจง :** โปรดกรอกข้อมูลของนักเรียนให้ถูกต้องครบถ้วน และให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

**ประวัตินักเรียน** จากโรงเรียนเดิมที่เรียนอยู่(ผู้กรอกข้อมูล : บิดา มารดา หรืออาจารย์ประจำชั้นเดิม)

ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

อายุ \_\_\_\_\_ ปี \_\_\_\_\_ เดือน โรงเรียน \_\_\_\_\_ ชั้นอนุบาล \_\_\_\_\_

ชื่ออาจารย์ประจำชั้น \_\_\_\_\_

วันที่บันทึกข้อมูล \_\_\_\_\_

ผู้บันทึกข้อมูล \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ ของนักเรียน

**พัฒนาการทางร่างกาย** น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กิโลกรัม ส่วนสูง \_\_\_\_\_ เซนติเมตร

1.พัฒนาการด้านร่างกาย	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง	หมายเหตุ
1.ยืนขาเดียวได้อย่างมั่นคง					
2.เดินต่อท้ายถอยหลังตามแนวได้					
3.วิ่งอย่างรวดเร็วและหยุดได้โดยไม่เสียการทรงตัว					
4.กระโดดขาเดียวได้อย่างต่อเนื่องโดยไม่เสียการทรงตัว					
5.โยนลูกบอลไปข้างหน้าได้อย่างมีเป้าหมาย					
6.รับลูกบอลที่กระดอนจากพื้นได้					
7.วิ่งไปเตะลูกบอลไปข้างหน้าได้					
8.ร้อยวัสดุที่มีรูเส้นผ่านศูนย์กลางขนาด 2 มม.ได้					
9.ตัดกระดาษตามแนวเส้นได้(โดยไม่มีรอยหยัก)					
10.วาดภาพมีลักษณะเป็นรูปสามเหลี่ยมมีมุมชัดเจน					

2.พัฒนาการด้านสติปัญญา	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง	หมายเหตุ
1.มีสมาธิในการฟัง					
2.สามารถเข้าใจคำพูด, คำสั่ง					
3.สามารถแสดงความคิดให้ผู้อื่นเข้าใจ					
4.มีความสนใจที่จะซักถาม					
5.มีความจำแม่นยำ					
6.รับรู้ประสาทสัมผัสทั้ง 5					
-บอกคุณสมบัติสิ่งที่มีมองเห็นได้ 4 อย่าง					
-บอกรสของสิ่งที่ชิมได้ 4 รส					
-บอกเสียงที่ได้ยินได้ 4 เสียง					
-บอกกลิ่นของสิ่งที่ดมได้ 4 กลิ่น					
-บอกความรู้สึกละสัมผัสได้ 4 อย่าง					
7.จำแนกและเปรียบเทียบสิ่งต่างๆได้ 6-8 ลักษณะ					
8.จัดหมวดหมู่สิ่งต่างๆได้ 4 อย่าง					
9.เรียงลำดับสิ่งต่างๆได้ 6-10 ลำดับ					

3.พัฒนาการด้านอารมณ์ จิตใจและสังคม	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง	หมายเหตุ
1.บอกความรู้สึก/ความต้องการ และอารมณ์ของตนได้ สอดคล้องกับสถานการณ์อย่างเหมาะสม					
2.รับรู้ความรู้สึกและอารมณ์ได้สอดคล้องกับความรู้สึกและอารมณ์ของผู้อื่น					
3.บอก/แสดงสีหน้าท่าทางพอใจในผลงาน/ความสามารถ และยอมรับในสิ่งที่ตนมี/เป็นอยู่					
4.บอก/แสดงสีหน้าท่าทางพอใจในผลงาน/ความสามารถ และยอมรับในสิ่งที่ผู้อื่นมี/เป็นอยู่					
5.ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตัวเอง					
6.ระมัดระวังและดูแลตนเองให้ปลอดภัยได้					
7.เล่นและทำกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นได้					
8.ปฏิบัติตนเป็นผู้นำและผู้ตามได้					
9.ปฏิบัติตามข้อตกลงได้ด้วยตนเอง					
10.ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้					
11.ช่วยเหลือและแบ่งปันผู้อื่นได้					
12.ปฏิบัติตนถูกต้องตามกาลเทศะได้					

4.พัฒนาการด้านภาษา	ดีมาก	ดี	พอใช้	ยังต้องปรับปรุง	หมายเหตุ
1.พูดให้ผู้อื่นเข้าใจได้					
2.พูดได้ชัดเจน ถูกต้อง ฉะฉาน					
3.จำชื่อจริงและนามสกุลตนเองได้					
4.จำชื่อบิดา มารดาได้					
5.จำที่อยู่ของตนเองได้					
6.กล้าพูดกล้าแสดงออก					
7.สามารถถ่ายทอดเรื่องที่รับฟังได้					
8.ฟัง เข้าใจและตามเรื่องได้ถูกต้อง					
9.รับฟังผู้อื่น เป็นผู้ฟังที่ดี					

5.การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	ทำไม่ได้	ทำได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ	ทำได้ด้วยตนเอง			หมายเหตุ
			ดีมาก	ดี	พอใช้	
1.สามารถจำเสื้อผ้า ของใช้ส่วนตัวได้						
2.รู้จักเก็บเสื้อผ้า ของใช้เข้าที่						
3.แต่งกายได้ด้วยตัวเอง						
4.รับประทานอาหารได้เรียบร้อย						
5.การนอนพักผ่อน						
6.การรักษาความสะอาดของเสื้อผ้า						
7.การรักษาความสะอาดของสถานที่						
8.ดูแลรักษาความสะอาดตัวเอง						
9.การใช้ห้องน้ำด้วยตนเอง						
10.รู้จักรักษาความสะอาดห้องน้ำ						

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)_____   |  |

ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของนักเรียนและข้อสังเกตที่พบ (โปรดกรอกอย่างละเอียด)

---



---



---



---



---

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )



สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา  
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

ข้อมูลสุขภาพนักเรียน ปีการศึกษา 2564

**คำชี้แจง :** โปรดกรอกข้อมูลของนักเรียนให้ถูกต้องครบถ้วน และให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงความเป็นจริงมากที่สุด

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) \_\_\_\_\_

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษตัวพิมพ์ใหญ่) \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน

ประวัติการสร้างภูมิคุ้มกันโรค

การสร้างภูมิคุ้มกัน	วัน	เดือน	ปี	วัน	เดือน	ปี	วัน	เดือน	ปี	วัน	เดือน	ปี
ปียี่สิบ												
หัด หัดเยอรมัน คางทูม												
คอตีบ ไอกรณ บาดทะยัก โปลิโอ												
ตับอักเสบบี												
ไข้มองอักเสบบ												
ไทฟอยด์												
อื่นๆ												

ชื่อยาที่แพ้ 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

ชื่ออาหารที่แพ้ 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

โรคประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_

แพทย์ประจำตัว ชื่อ \_\_\_\_\_

โรงพยาบาล/สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกในกรณีฉุกเฉิน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

ผู้ปกครอง



## แนวทางการชำระเงิน ปฏิบัติดังนี้

☆ ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครู โอนเงินเข้าธนาคาร ดังนี้

1. (ส่วนที่ 1) ค่าธรรมเนียมการศึกษา เป็นเงิน 27,500 บาท

กำหนดชำระ ระหว่างวันที่ 17 กุมภาพันธ์ – 3 มีนาคม 2564

ชื่อบัญชี : สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

เลขบัญชี : 283 - 300045 - 9

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มศว องค์กรฯ

2. (ส่วนที่ 2) ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครู เป็นเงิน 30,600 บาท

กำหนดชำระ ระหว่างวันที่ 17 กุมภาพันธ์ – 3 มีนาคม 2564

ชื่อบัญชี : สมาคมผู้ปกครองและครู โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรฯ

เลขบัญชี : 283 - 300044 - 1

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มศว องค์กรฯ

หมายเหตุ : 1. หากชำระเงินแล้ว ทางโรงเรียนขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี

2. กรณีโอนเงินต่างสาขา/ต่างจังหวัด/ต่างธนาคาร ผู้ปกครองต้องรับผิดชอบค่าธรรมเนียมการโอนเอง

ประมาณการค่าใช้จ่ายหลักสูตรปกติ ประจำปีการศึกษา 2564

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

ระดับชั้นเด็กเล็ก


เด็กเล็ก (ปกติ)

รายการ	อัตรา
<b>ส่วนที่ 1 ค่าธรรมเนียมการศึกษา</b>	<b>27,500</b>
<b>1.1 ค่าใช้จ่ายส่วนตัว (ต่อปี)</b>	<b>12,800</b>
1.1.1 ค่าอาหาร	12,200
1.1.2 ค่านม	
1.1.3 ค่าประกันอุบัติเหตุ	300
1.1.4 ค่าบำรุงสระว่ายน้ำ	300
<b>1.2 ค่าพัฒนาคุณภาพการศึกษาและกิจกรรมนักเรียน (ต่อปี)</b>	<b>14,500</b>
1.2.1 ค่าเรียนคอมพิวเตอร์เทคโนโลยีสารสนเทศ	2,000
1.2.2 ห้องเรียนพิเศษด้านวิชาการและด้านอื่นๆ (วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น)	5,000
1.2.3 ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ	3,000
1.2.4 ค่าจ้างครูที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	2,500
1.2.5 ค่าใช้จ่ายในการไปทัศนศึกษาตามแหล่งเรียนรู้ของนักเรียน	2,000
<b>1.3 ค่าธรรมเนียมทั่วไป</b>	<b>200</b>
1.3.1 ค่าบัตรประจำตัวนักเรียน	100
1.3.2 ค่าบัตรรับ-ส่งนักเรียน	100
1.3.3 ค่าออกหนังสือสำคัญ (ตั้งแต่ฉบับที่ 2 เป็นต้นไป)	(20.00)
1.3.4 ค่าสมุดรายงานผลการเรียน (ทดแทนที่ทำหาย)	(200.00)
<b>ส่วนที่ 2 ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครูฯ</b>	<b>30,600</b>
<b>2.1 ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ</b>	<b>20,600</b>
2.1.1 ค่าลงทะเบียน (เรียกเก็บครั้งเดียว)	100
2.1.2 ค่าพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการเรียนรู้ของนักเรียน (เรียกเก็บครั้งเดียว)	5,000
2.1.3 ค่าบำรุงสมาคมรายปี	500
2.1.4 ค่าสนับสนุนกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ	5,000
2.1.5 ค่าสนับสนุนการเรียนภาษาต่างประเทศและผู้เชี่ยวชาญ	6,000
2.1.6 ค่าสื่อและเทคโนโลยีการสอน	2,000
2.1.7 ค่าบำรุงสาธารณูปโภคและอื่นๆ	2,000
<b>2.2 ค่าใช้จ่ายของนักเรียน</b>	<b>10,000</b>
2.2.1 ค่ากิจกรรมปรับความรู้พื้นฐาน	7,000
2.2.2 ค่ากิจกรรมภาคฤดูร้อน	-
2.2.3 ค่าสนับสนุนกิจกรรมประจำปี	1,500
2.2.4 ค่าหนังสือเรียน	1,500
2.2.5 ค่าพัฒนาทักษะวิชาชีพเฉพาะสำหรับระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย	-
2.2.6 ค่าจัดการหลักสูตรวิทย์-คณิต (แพทย์ เน้นอังกฤษ)	-
2.2.7 ค่ากิจกรรมส่งเสริมการเพิ่มศักยภาพองค์ความรู้	-
<b>รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น</b>	<b>58,100</b>

สำหรับผู้ชำระเงิน  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch .....		วันที่/Date .....
ค่าธรรมเนียมศึกษา ปีการศึกษา 2564 ระดับชั้นเด็กเล็ก (หลักสูตรปกติ)	ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)	
	รหัสประจำตัวสอบ (Ref.1) □-□-□-□	
	ระดับชั้น (Ref.2) N01	
สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา  บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300045-9 (Bill Payment) (สถานศึกษา) (ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564 ถึง วันที่ 3 มีนาคม 2564)		
เช็ค/Cheque		เงินสด/Cash
ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค /Cheque No.	จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)
		27,500.00
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน	
กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อนำเช็คที่ได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....	สำหรับเจ้าหน้าที่	
โทรศัพท์/Telephone .....	ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....	

\*\*\*\*\*

สาขา/Branch .....		วันที่/Date .....
ค่าธรรมเนียมศึกษา ปีการศึกษา 2564 ระดับชั้นเด็กเล็ก (หลักสูตรปกติ)	ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)	
	รหัสประจำตัวสอบ (Ref.1) □-□-□-□	
	ระดับชั้น (Ref.2) N01	
สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา  บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300045-9 (Bill Payment) (สถานศึกษา) (ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564 ถึง วันที่ 3 มีนาคม 2564)		
เช็ค/Cheque		เงินสด/Cash
ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค /Cheque No.	จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)
		27,500.00
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน	
กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อนำเช็คที่ได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....	สำหรับเจ้าหน้าที่	
โทรศัพท์/Telephone .....	ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....	

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ

สำหรับผู้ชำระเงิน  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....

ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2564  
ระดับชั้นเด็กเล็ก  
(หลักสูตรปกติ)

ชื่อ-นามสกุล  
รหัสประจำตัวผู้สอบ (Ref.1) ---  
ระดับชั้น (Ref.2) N01



สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์  
บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา)  
(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 256 ถึง วันที่ 3 มีนาคม 2564)

เช็ค/Cheque เงินสด/Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค /Cheque No.	จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)
		30,600.00
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สามหมื่นหกร้อยบาทถ้วน	

กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....

สำหรับเจ้าหน้าที่

โทรศัพท์/Telephone .....

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....

\*\*\*\*\*

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....

ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2564  
ระดับชั้นเด็กเล็ก  
(หลักสูตรปกติ)

ชื่อ-นามสกุล  
รหัสประจำตัวผู้สอบ (Ref.1) ---  
ระดับชั้น (Ref.2) N01



สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์  
บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา)  
(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 17 กุมภาพันธ์ 256 ถึง วันที่ 3 มีนาคม 2564)

เช็ค/Cheque เงินสด/Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค /Cheque No.	จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)
		30,600.00
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สามหมื่นหกร้อยบาทถ้วน	

กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....

สำหรับเจ้าหน้าที่

โทรศัพท์/Telephone .....

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ