

ใบมอบตัวนักเรียน
โรงเรียนสาธิตพัฒนา

ข้าพเจ้า _____ อายุ _____ ปี
อาชีพ _____ ตำแหน่ง _____
สถานที่ทำงาน _____
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ _____ ซอย _____ หมู่บ้าน _____
ถนน _____ แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____
จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจนโยบายของโรงเรียนสาธิตพัฒนาทุกประการ จึงขอ
มอบตัว จ.ช./จ.ญ./นาย/น.ส. _____

แก่ผู้อำนวยการคือ รองศาสตราจารย์ลัดดา ภูเกียรติ เพื่อเป็นนักเรียนในโรงเรียนสาธิตพัฒนาชั้น _____
ตั้งแต่วันที่ ____ / ____ / ____ เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จ.ช./จ.ญ./นาย/น.ส. _____
เป็นผู้ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าและข้าพเจ้าเป็นผู้อุปการะและดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดระยะเวลาที่
จ.ช./จ.ญ./นาย/น.ส. _____ ศึกษาอยู่ในโรงเรียนสาธิตพัฒนา ทั้ง
ในด้านการเรียน ความประพฤติ สุขภาพ และค่าใช้จ่ายตามที่โรงเรียนกำหนด ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบ
ข้อบังคับ การบริหารจัดการ พร้อมทั้งให้ความร่วมมือกับโรงเรียนทุกประการ และอนุญาตให้โรงเรียนเผยแพร่ภาพถ่าย
ของนักเรียนในกิจกรรมต่างๆได้

ลงนาม _____ ผู้ปกครอง
(_____)

ลงนาม _____ ผู้ตรวจใบมอบตัว
(_____)

ลงนาม _____ ผู้รับมอบ
(รองศาสตราจารย์ลัดดา ภูเกียรติ)



ข้อมูลพื้นฐาน

รูปถ่ายนักเรียน
ขนาด 1 นิ้ว

โรงเรียนสาธิตพัฒนา
แบบกรอกประวัตินักเรียน

ข้อมูลนักเรียน

ชื่อนักเรียน _____ นามสกุล _____ ชื่อเล่น _____

NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____ SURNAME _____ NICKNAME _____

เลขประจำตัวที่ปรากฏในสูติบัตร - - - -

เกิดวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ อายุ _____ ปี _____ เดือน (นับถึงมิถุนายน)

เพศ ชาย หญิง หมุ่โลหิต _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

ส่วนสูง _____ น้ำหนัก _____ สีผิว _____

ตำหนิร่างกายที่เห็นได้ชัดเจน _____

โรงเรียนเดิมที่เคยศึกษา : (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ระบุเฉพาะระดับชั้นสุดท้ายที่เรียนในแต่ละโรงเรียน)

ชั้น _____ ชื่อโรงเรียน _____ จังหวัด _____ ปีการศึกษาปีที่เข้า _____ ปีการศึกษาที่ออก _____

| | | | | |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน รหัสประจำบ้าน - -

เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____

ที่อยู่ปัจจุบัน รหัสประจำบ้าน - -

เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____

ประเภทที่อยู่อาศัย บ้านส่วนตัว บ้านเช่า คอนโดมิเนียม อื่น ๆ _____

ข้อมูลภาษาอังกฤษ

Father Name NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____ SURNAME _____

Mother Name NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____ SURNAME _____

Address (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____

ปัจจุบันนักเรียนอาศัยอยู่กับ บิดา มารดา บิดามารดา

ญาติ โปรดระบุชื่อ _____ เกี่ยวข้องกับนักเรียนโดยเป็น _____ ของนักเรียน

ถ้าไม่ได้อาศัยอยู่กับบิดามารดา มีเหตุผลคือ _____

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อบิดา (นาย/ยศทางราชการ) _____ นามสกุล _____

NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____ SURNAME _____

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

วันเดือนปีเกิด _____ หมู่โลหิต _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

วุฒิการศึกษา _____ จาก _____

สถานภาพ ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

อาชีพ รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ข้าราชการการเมือง

เกษตรกร รับจ้าง บริษัทเอกชน เจ้าของกิจการ

นักธุรกิจ ตำรวจ แม่บ้าน ช่าง

อื่น ๆ คือ _____

รูปถ่ายบิดา
ขนาด 1 นิ้ว

สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____

ลักษณะงานที่ทำ _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

อีเมล _____

จำนวนปีที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน _____ ปี รายได้เฉลี่ยเดือนละ _____ บาท

ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา (ในกรณีที่มิได้อยู่กับนักเรียน)

รหัสประจำบ้าน - -

เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____

ความถนัด /ความสามารถพิเศษ

มีความถนัด /ความสามารถพิเศษด้าน _____

(กรุณาระบุให้ชัดเจน เช่น การทำอาหาร การถ่ายภาพ การประดิษฐ์ของใช้ การเย็บปักถักร้อย ได้ศึกษากีฬาประเภทต่างๆ ฯลฯ)

มีความยินดีให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการทำกิจกรรมต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการ
จัดกิจกรรมการเรียนการสอนนักเรียนของโรงเรียนต่อไป

ชื่อมารดา (นาง/นางสาว/ยศทางราชการ) _____ นามสกุล _____

NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____ SURNAME _____

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

วันเดือนปีเกิด _____ หมู่โลหิต _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

วุฒิการศึกษา _____ จาก _____

สถานภาพ ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

อาชีพ รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ข้าราชการการเมือง

เกษตรกร รับจ้าง บริษัทเอกชน เจ้าของกิจการ

นักธุรกิจ ค้าขาย แม่บ้าน ชนาดาร

อื่น ๆ คือ _____

สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____

ลักษณะงานที่ทำ _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

อีเมล _____

จำนวนปีที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน _____ ปี รายได้เฉลี่ยเดือนละ _____ บาท

ที่อยู่ปัจจุบันของมารดา (ในกรณีที่ไม่ได้อยู่กับนักเรียน)

รหัสประจำบ้าน - -

เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

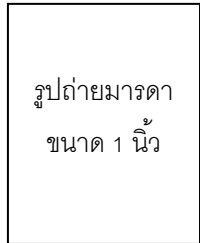
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____

ความถนัด /ความสามารถพิเศษ

มีความถนัด /ความสามารถพิเศษด้าน _____

(กรุณาระบุให้ชัดเจน เช่น การทำอาหาร การถ่ายภาพ การประดิษฐ์ของใช้ การเย็บปักถักร้อย ได้ศึกษากีฬาประเภทต่างๆ ฯลฯ)

มีความยินดีให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการทำกิจกรรมต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการ
จัดกิจกรรมการเรียนการสอนนักเรียนของโรงเรียนต่อไป



สถานภาพการอยู่ร่วมกันของบิดาและมารดา

1. บิดาและมารดาอยู่ร่วมกัน โดย
- จดทะเบียนสมรส ไม่ได้จดทะเบียนสมรส
2. บิดาและมารดาแยกกันอยู่ ปัจจุบันนักเรียนพักอาศัยอยู่กับ _____
3. หย่าร้าง โดย
- บิดาแต่งงานใหม่ มารดาแต่งงานใหม่ บิดาและมารดาแต่งงานใหม่

ข้อมูลพี่น้อง

นักเรียนเป็นบุตรคนที่ _____ มีพี่น้องรวมทั้งตนเองจำนวนทั้งหมด _____ คน

มีพี่น้อง**ร่วม**บิดา, มารดา _____ คน เป็นชาย _____ คน เป็นหญิง _____ คน

1. ชื่อ _____ วันเดือนปีเกิด _____ สถานศึกษา _____

2. ชื่อ _____ วันเดือนปีเกิด _____ สถานศึกษา _____

3. ชื่อ _____ วันเดือนปีเกิด _____ สถานศึกษา _____

จำนวนพี่น้อง**ต่าง**บิดา, มารดา _____ คน เป็นชาย _____ คน เป็นหญิง _____ คน

1. ชื่อ _____ วันเดือนปีเกิด _____ สถานศึกษา _____

2. ชื่อ _____ วันเดือนปีเกิด _____ สถานศึกษา _____

3. ชื่อ _____ วันเดือนปีเกิด _____ สถานศึกษา _____

(กรณีผู้ปกครองเป็นบิดาและมารดา ไม่ต้องการ)

ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/นางสาว/ยศทางราชการ) _____ นามสกุล _____

NAME (ตัวพิมพ์ใหญ่) _____ SURNAME _____

ความสัมพันธ์กับนักเรียน _____

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

วันเดือนปีเกิด _____ หมู่โลหิต _____ สัญชาติ _____ ศาสนา _____

วุฒิการศึกษา _____ จาก _____

สถานภาพ ยังมีชีวิตอยู่ ถึงแก่กรรม

อาชีพ รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ข้าราชการการเมือง

เกษตรกร รับจ้าง บริษัทเอกชน เจ้าของกิจการ

นักธุรกิจ ค้าขาย แม่บ้าน ชนาดาร

อื่น ๆ คือ _____

สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____

ลักษณะงานที่ทำ _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

อีเมล _____

จำนวนปีที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน _____ ปี รายได้เฉลี่ยเดือนละ _____ บาท

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง (ในกรณีที่ไม่ได้อยู่กับนักเรียน)

รหัสประจำบ้าน - -

เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____

ความถนัด /ความสามารถพิเศษ

มีความถนัด /ความสามารถพิเศษด้าน _____

(กรุณารบุให้ชัดเจน เช่น การทำอาหาร การถ่ายภาพ การประดิษฐ์ของใช้ การเย็บปักถักร้อย ได้ศึกษีฬาประเภทต่างๆ ฯลฯ)

- มีความยินดีให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการทำกิจกรรมต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการ
จัดกิจกรรมการเรียนการสอนนักเรียนของโรงเรียนต่อไป

สุขภาพของนักเรียน

แข็งแรง ไม่แข็งแรง เพราะ _____

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว(โปรดระบุโรคและสถานที่รักษา) _____

ไม่แพ้ยา แพ้ยยา(โปรดระบุยาและอาการโดยละเอียด) _____

ไม่แพ้อาหาร แพ้อาหาร(โปรดระบุอาหารและอาการโดยละเอียด) _____

มีประวัติแพ้สิ่งอื่น เช่น ฝุ่นละออง เกสรดอกไม้ ฯลฯ(โปรดระบุอาการโดยละเอียด) _____

ประวัติการเจ็บป่วย

- หัด สุกใส ใช้เลือดออก คอตีบ โปлио ไทฟอยด์ ลมชัก
- โรคภูมิแพ้ มาลาเรีย คางทูม อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
- อาการชัก จำนวน _____ ครั้ง เมื่ออายุ _____ ปี _____ เดือน ด้วยสาเหตุ _____

- การผ่าตัดหรือการอุบัติเหตุรุนแรงที่เคยประสบ _____

การเดินทางมาโรงเรียน

การมาโรงเรียน

- ผู้ปกครอง รับ - ส่ง ผู้ปกครองมาส่ง - รถโรงเรียนรับกลับ
- รถโรงเรียนรับ - ส่ง รถโรงเรียนมาส่ง - ผู้ปกครองรับกลับ

โดยปกตินักเรียนจะไปถึงโรงเรียนเวลาประมาณ _____

และกลับจากโรงเรียนเวลาประมาณ _____

ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียนประมาณ

- 0 - 5 กม. มากกว่า 5 - 10 กม. มากกว่า 10 - 15 กม.
- มากกว่า 15 - 20 กม. มากกว่า 20 - 30 กม. อื่น ๆ _____ กม.

เวลาในการเดินทางจากบ้านถึงโรงเรียนประมาณ

- น้อยกว่า 15 นาที 15 - 30 นาที มากกว่า 30 นาที - 1 ชั่วโมง
- อื่น ๆ _____ ชั่วโมง _____ นาที

ข้อมูลติดต่อท่าน

ความสัมพันธ์กับนักเรียน _____

ชื่อ - สกุล _____

ที่อยู่ _____

โทรศัพท์บ้าน _____

โทรศัพท์มือถือ _____

ความสนใจของนักเรียน

งานอดิเรก สะสมแสตมป์ ทำงานศิลปะ เลี้ยงสัตว์ เล่นกีฬา
 ปลูกต้นไม้ เล่นดนตรี อ่านหนังสือ อื่น ๆ _____

นักเรียนมีความสามารถพิเศษในด้าน _____

สิ่งที่นักเรียนสนใจและชอบทำโดยทั่วไป _____

วิชาที่นักเรียนสนใจมากที่สุด _____

วิชาที่นักเรียนสนใจรองลงมา เรียงตามลำดับ

1. _____

2. _____

3. _____

วิชาที่นักเรียนสนใจน้อยที่สุด _____

นักเรียนมักจะทำที่บ้านที่ _____ ผู้ดูแลในการทำการบ้านของนักเรียนคือ _____

ผู้ช่วยเหลือนักเรียนเมื่อเกิดปัญหาทางการเรียนที่บ้านคือ _____

บุคคลที่นักเรียนรักเป็นพิเศษคือ _____

เป้าหมายในการประกอบอาชีพในอนาคตของนักเรียน _____

เหตุผลในการประกอบอาชีพของนักเรียน _____

ความคาดหวังของผู้ปกครอง _____

ปัญหาของนักเรียน

ปัญหาเกี่ยวกับการเรียนที่ต้องการความช่วยเหลือ

มีสมาธิในการเรียนไม่สม่ำเสมอ ไม่เข้าใจบทเรียน
 อ่าน/เขียนยังไม่คล่อง ไม่กล้าซักถามครู
 ฟัง/สรุปความไม่ได้ ต้องการเวลาในการทบทวนบทเรียน
 ทำการบ้านไม่เสร็จตามเวลาที่กำหนด อื่น ๆ _____

ปัญหาเกี่ยวกับความประพฤติที่ต้องการความช่วยเหลือ

- เล่นรุนแรงกับเพื่อน ควบคุมอารมณ์ไม่ได้
- ใช้วาจาไม่เหมาะสม ปรับตัวเข้ากับเพื่อนและครูไม่ได้
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

ปัญหาเกี่ยวกับความพร้อมทางกายที่ต้องการความช่วยเหลือ

- หูมีปัญหาคือ _____ ตามีปัญหาคือ _____
- การออกเสียงไม่ชัดเจน อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

เหตุการณ์ / เรื่องราวที่นักเรียนมีความภูมิใจในปีที่แล้ว _____

เหตุการณ์ / เรื่องราวที่นักเรียนมีความรู้สึกไม่สบายใจหรือผิดหวังในปีที่แล้ว _____

แบบบันทึกข้อมูลทำบัตรประจำตัวนักเรียน และผู้มารับ – ส่ง นักเรียน

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง

ข้อมูลสำหรับทำบัตรประจำตัวนักเรียน

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) _____ นามสกุล _____

เลขประจำตัวนักเรียน _____ ชั้น _____

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อผู้ปกครองที่สะดวกที่สุด

บ้าน - -

ที่ทำงาน - -

มือถือ - - (เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น _____)

- - (เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น _____)

ข้อมูลสำหรับทำบัตรประจำตัวผู้มารับ – ส่ง นักเรียน จำนวน 3 ท่าน

1. ชื่อ – นามสกุล ผู้มารับส่งนักเรียน (กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อ) _____

เกี่ยวข้องเป็น _____

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

2. ชื่อ – นามสกุล ผู้มารับส่งนักเรียน (กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อ) _____

เกี่ยวข้องเป็น _____

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

3. ชื่อ – นามสกุล ผู้มารับส่งนักเรียน (กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อ) _____

เกี่ยวข้องเป็น _____

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

โปรดแนบรูปถ่าย นักเรียน และ ผู้มารับ – ส่งนักเรียน ขนาด 1 นิ้ว ท่านละ 1 รูป

ติดรูปผู้มารับ-ส่ง
คนที่ 1

ติดรูปผู้มารับ-ส่ง
คนที่ 2

ติดรูปผู้มารับ-ส่ง
คนที่ 3

แบบสำรวจการแพ้อาหารของนักเรียน โรงเรียนสาธิตพัฒนา

ปีการศึกษา 2560

ชื่อผู้ปกครอง มีความเกี่ยวข้องเป็น เบอร์ติดต่อ

ชื่อนักเรียน ชื่อเล่น ศาสนา

นักเรียนเข้าใหม่ ปี 2560 ระดับชั้น

เพื่อเป็นประโยชน์ต่อบุตรหลานของท่าน กรุณากรอกข้อมูลโดยละเอียด

นักเรียนเคยมีประวัติการแพ้อาหาร หรือสิ่งต่างๆ หรือไม่

ไม่ทราบ ไม่เคยแพ้

มีประวัติแพ้อาหาร (โปรดระบุประเภทอาหารโดยละเอียด)

ประเภทอาหารที่แพ้

กรณีแพ้ อาหารต่อไปนี้ เช่น ไข่แดง ไข่ขาว นมวัว เนย และแป้งสาลี (ซึ่งเป็นส่วนผสมของอาหารว่างประเภทเบเกอรี่) ทางผู้ปกครอง มีความประสงค์

- ของดอาหารว่างประเภทเบเกอรี่ทุกชนิด
- สามารถรับประทานอาหารว่างประเภทเบเกอรี่ได้

รายละเอียดเพิ่มเติม

กรณี ไม่แพ้นม (โรงเรียนจะจัดนมไทยเดนมาร์คไว้ให้นักเรียน)

แพ้นมวัว (โรงเรียนจะจัดเตรียมนมถั่วเหลือง ไวตามินลล์ให้นักเรียน)

รายละเอียดเพิ่มเติม

อาการแพ้ และการรักษาเบื้องต้น

หมายเหตุ

ลงชื่อ

วันที่