

ใบมอบตัวนักเรียน
โรงเรียนสาธิตพัฒนา

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าทราบและเข้าใจนโยบายของโรงเรียนสาธิตพัฒนาทุกประการ จึงขอ
มอบตัว ด.ช./ด.ญ. _____

แก่ผู้อำนวยการคือ รองศาสตราจารย์ลัดดา ภูเกียรติ เพื่อเป็นนักเรียนในโรงเรียนสาธิตพัฒนา
ชั้นอนุบาล 2 ตั้งแต่วันที่ ____ / ____ / ____ เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ด.ช./ด.ญ. _____
เป็นผู้ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าและข้าพเจ้าเป็นผู้อุปการะและดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดระยะเวลาที่
ด.ช./ด.ญ. _____ ศึกษาอยู่ในโรงเรียนสาธิตพัฒนา ทั้งในด้านการ
เรียน ความประพฤติ ด้านสุขภาพ และค่าใช้จ่ายตามที่โรงเรียนกำหนด ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของ
โรงเรียน และให้ความร่วมมือกับโรงเรียนทุกวิถีทาง รวมทั้งอนุญาติให้เผยแพร่ภาพถ่ายกิจกรรมภายในโรงเรียนสาธิตพัฒนา

ลงนาม _____ ผู้ปกครอง
(_____)

ลงนาม _____ ผู้ตรวจใบมอบตัว
(_____)

ลงนาม _____ ผู้รับมอบ
(รองศาสตราจารย์ลัดดา ภูเกียรติ)

หมายเหตุ กรณีผู้ที่มีมอบตัวนักเรียนมิใช่บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ถูกต้องตามกฎหมาย ให้กรอกรายละเอียดต่อไปนี้

1. เหตุที่บิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองไม่มามอบตัวนักเรียนด้วยตนเองเพราะ
2. ข้าพเจ้า (ผู้มาแทน) _____ ขอรับรองว่าได้รับมอบหมายจากบิดาหรือมารดาหรือผู้ปกครองที่ถูกต้องคือ นาย, นาง _____ โดย นาย, นาง _____ ได้ลงนามรับรองไว้ข้างท้ายนี้แล้ว

ลงนาม _____ (ผู้ปกครอง)

(_____)

ลงนาม _____ (ผู้มาแทนผู้ปกครอง)

วันที่ _____ / _____ / _____



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 หมูเลือด _____ 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 _____

สถานที่ทำงาน _____ ตำแหน่ง _____

ลักษณะงานที่ทำ _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ โทรศัพท์มือถือ _____

อีเมล _____

จำนวนปีที่ประกอบอาชีพปัจจุบัน _____ ปี รายได้เฉลี่ยเดือนละ _____ บาท

ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา (ในกรณีที่ไม่ได้อยู่กับนักเรียน)

รหัสประจำบ้าน - -

เลขที่ _____ หมู่บ้าน _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____

ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____

รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์บ้าน _____

ความถนัด /ความสามารถพิเศษ

มีความถนัด /ความสามารถพิเศษด้าน _____

(กรุณาระบุให้ชัดเจน เช่น การทำอาหาร การถ่ายภาพ การประดิษฐ์ของใช้ การเย็บปักถักร้อย ได้ซึ่กีฬาประเภทต่างๆ 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 ได้ซึ่กีฬาประเภทต่างๆ 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 _____

(กรุณาระบุให้ชัดเจน เช่น การทำอาหาร การถ่ายภาพ การประดิษฐ์ของใช้ การเย็บปักถักร้อย ได้ซีกกีฬาประเภทต่างๆ ฯลฯ)

มีความยินดีให้ความร่วมมือกับโรงเรียนในการทำกิจกรรมต่างๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการ
จัดกิจกรรมการเรียนการสอนนักเรียนของโรงเรียนต่อไป

สุขภาพของนักเรียน

แข็งแรง ไม่แข็งแรง เพราะ _____

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว(โปรดระบุโรคและสถานที่รักษา) _____

ไม่แพ้ยา แพ้ยา(โปรดระบุยาและอาการโดยละเอียด) _____

ไม่แพ้อาหาร แพ้อาหาร(โปรดระบุอาหารและอาการโดยละเอียด) _____

มีประวัติแพ้สิ่งอื่น เช่น ฝุ่นละออง เกสรดอกไม้ ฯลฯ(โปรดระบุอาการโดยละเอียด) _____

ประวัติการเจ็บป่วย

- หัด สุกใส ใช้เลือดออก คออักเสบ โปลิโอ ไทฟอยด์ ลมชัก
- โรคภูมิแพ้ มาลาเรีย คางทูม อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
- อาการชัก จำนวน _____ ครั้ง เมื่ออายุ _____ ปี _____ เดือน จัวยสาเหตุ _____

- 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 _____

ลักษณะนิสัย และพัฒนาการ

กรุณาขีดเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง และเติมข้อความในช่องว่างของแต่ละข้อ

- ช่วยเหลือตัวเองได้ เช่น _____
- ออทน เวลาเจ็บไม่บอก ไม่ร้องไห้
- มีสมาธิในการฟัง เช่น ฟังนิทานเรื่องสั้นๆ ได้ตลอดเรื่อง
- ชอบฟังนิทาน เรื่อง _____
- มีสมาธิในการเล่น เช่น เล่นของเล่นที่ชอบได้นาน ประมาณ _____ นาที
- กลัวความมืด
- มีอาการ โมโหร้าย เช่น _____
- มักเอาแต่ใจตนเอง ซัดใจไม่ได้
- ชอบจุกจิก โดยเฉพาะเวลา _____
- ถนัดมือซ้าย
- เมื่อโกรธ เคยทำร้ายผู้อื่นโดยการ _____ (ตี กัด จ๋อย ฯลฯ)
- จิตสิ่งของตลอดเวลา ต้องมีติดตัวเสมอ คือ _____
- สิ่งของเด็กชอบเล่น หรือกิจกรรมที่ชอบทำ คือ _____
- สิ่งเด็กมีความสนใจเป็นพิเศษ คือ _____
- ดูโทรทัศน์วันละประมาณ _____ (นาที / ชม.)
- รายการโทรทัศน์ที่เด็กสนใจชอบดูประจำ คือ _____
- มักมีสมาธิได้นานๆ อยู่กับการ _____
- การปฏิบัติจนต่อบุคคลแปลกหน้า หรือผู้มาเยี่ยมเยียนที่บ้าน คือ _____
- ชอบเล่นกับผู้ใหญ่ โดยเฉพาะกับ _____
- ชอบเล่นกับเด็ก โดยเฉพาะกับ _____
- เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่รู้จักแบ่งปันดีเสมอ
- กล้าพูด กล้าแสดงต่อหน้าผู้อื่น
- คู้กับคนที่ไม่รู้จักยาก กลัวคนแปลกหน้า
- ชอบเป็นผู้นำ
- ลักษณะนิสัย อื่น ๆ ที่ผู้ปกครองต้องการให้โรงเรียนทราบ คือ _____

การพูด

พูดภาษาต่างประเทศ

ภาษาอังกฤษ ภาษาจีน ภาษาญี่ปุ่น ภาษาอื่น ๆ ระบุ _____

ยังไม่พูดเลย

พูดยังไม่เป็นประโยค

พูดไม่ชัด ในการออกเสียงพยัญชนะต้น เช่น ชอบ เป็น ซอบ

ในการออกเสียงตัวสะกด เช่น กิน เป็น กิง

อื่น _____

พูดติดอ่าง โดยเริ่มเป็นเมื่ออายุประมาณ _____

พูดเพราะ มีศรับ มีตะ เสมอ

พูดไม่เพราะ

สิ่งที่คุณปกครองต้องการให้โรงเรียนทราบเกี่ยวกับการพูดของเด็ก คือ _____

การจมน้ำ / นม

จมน้ำจากถ้วยได้ด้วยตนเอง

จมน้ำวันละ _____ แก้ว

จมนมขวดก่อนนอนตอนกลางวัน

จมนมจากแก้ว ประมาณวันละ _____ แก้ว

ประเภทนมที่ดื่ม _____

สิ่งที่คุณปกครองต้องการให้ทางโรงเรียนทราบเกี่ยวกับการจมนมของนักเรียน คือ _____

การรับประทานอาหาร

เจริญอาหาร รับประทานอาหารได้ทุกชนิด

รับประทานอาหารได้น้อยในแต่ละมื้อ เพราะ ไม่ชอบ อื่นๆ _____

รับประทานอาหารในแต่ละมื้อ เพราะ _____

รับประทานอาหารได้ด้วยตนเอง โดยใช้ ช้อน-ส้อม เป็นประจำทุกวัน

ยังต้องป้อนอาหาร เพราะ _____

รับประทานอาหารบางชนิดไม่ได้ คือ _____

สาเหตุเพราะ _____

รับประทานอาหารร่วมกับผู้ปกครอง ทุกมื้อ เป็นบางมื้อ

สิ่งที่คุณปกครองต้องการให้โรงเรียนทราบเกี่ยวกับการรับประทานอาหารของนักเรียน คือ _____

การขับถ่าย

เมื่อจะปัสสาวะมักจะบอกไม่ทัน หรือไม่บอก

เมื่อจะอุจจาระมักจะบอกไม่ทัน หรือไม่บอก

ยังปัสสาวะรดที่นอนอยู่บ่อยๆ

สิ่งที่คุณปกครองต้องการให้ทางโรงเรียนทราบเกี่ยวกับการขับถ่ายของนักเรียน คือ _____

การนอน

กลางคืนเข้านอนเวลา _____ น.

ตอนเช้ามีที่ตื่นเวลา _____ น.

สิ่งที่ชอบทำเวลานอน _____ (เช่น ดูทีวี ให้ลูบหลัง ฯลฯ)

กลางคืนนอนคนเดียว

กลางคืนนอนกับ _____

สิ่งที่คุณปกครองต้องการให้โรงเรียนทราบเกี่ยวกับการนอนของนักเรียน คือ _____

กิจกรรมที่พ่อแม่ ผู้ปกครองร่วมทำกับเด็กเป็นประจำ

ผู้ปกครองอ่านหรือเล่านิทานจากหนังสือภาพให้เด็ก ๆ ฟัง อย่างไร

ทุกวัน หลายครั้งในหนึ่งสัปดาห์ นานๆ ครั้ง ไม่เคย

เล่นไม้บล็อกกับเด็ก

ทุกวัน หลายครั้งในหนึ่งสัปดาห์ นานๆ ครั้ง ไม่เคย

เล่นบทบาทสมมติกับเด็ก

ทุกวัน หลายครั้งในหนึ่งสัปดาห์ นานๆ ครั้ง ไม่เคย

วาดภาพพระบายสีกับเด็ก

- ทุกวัน หลายครั้งในหนึ่งสัปดาห์ นานๆ ครั้ง ไม่เคย

ปั้นแป้งโดว์กับเด็ก

- ทุกวัน หลายครั้งในหนึ่งสัปดาห์ นานๆ ครั้ง ไม่เคย

ของเล่นที่เด็กชอบเล่นเป็นประจำ คือ _____

- เล่นเกมการศึกษา หรือเกมอื่นๆ กับเด็กเป็นประจำ
- ทำแบบฝึกหัดเตรียมความพร้อมกับเด็กเป็นประจำ (โปรแกรมแบบฝึกหัด) _____
- ทำงานศิลปะ งานประดิษฐ์
- ร้องเพลงร่วมกัน เช่น (โปรแกรมชือเพลง) _____
- กิจกรรมอื่นๆ ที่พ่อ-แม่-ผู้ปกครองร่วมทำกับเด็กเป็นประจำและต้องการให้ทางโรงเรียนทราบ คือ _____

กิจกรรมที่พ่อ-แม่ ผู้ปกครอง เปิดโอกาสให้เด็กช่วยเหลืองานที่บ้านเป็นประจำ

- ช่วยเหลืองานทำความสะอาดบ้าน ปัด กวาด ถู ล้าง เช็ด ฯลฯ
- ทำอาหาร
- ซักผ้า พับผ้า
- เก็บของเข้าที่
- จัดโต๊ะอาหาร
- อื่นๆ ได้แก่ _____

แบบบันทึกข้อมูลทำบัตรประจำตัวนักเรียน และผู้มารับ – ส่ง นักเรียน

โปรดกรอกข้อความด้วยตัวจริง

ข้อมูลสำหรับทำบัตรประจำตัวนักเรียน

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

เลขประจำตัวนักเรียน _____ ชั้น _____

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อผู้ปกครองที่สะดวกที่สุด

มือถือ - - (เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น _____)

มือถือ - - (เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น _____)

ข้อมูลสำหรับทำบัตรประจำตัวผู้มารับ – ส่ง นักเรียน จำนวน 3 ท่าน

1. ชื่อ – นามสกุล ผู้มารับส่งนักเรียน (กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อ) _____

เกี่ยวข้องกับ _____

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

2. ชื่อ – นามสกุล ผู้มารับส่งนักเรียน (กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อ) _____

เกี่ยวข้องกับ _____

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

3. ชื่อ – นามสกุล ผู้มารับส่งนักเรียน (กรุณาระบุค่านำหน้าชื่อ) _____

เกี่ยวข้องกับ _____

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

กรณีที่ท่านเป็นผู้ปกครองนักเรียนมากกว่า 1 คน กรุณาระบุ

1. ชื่อ-นามสกุล _____ รหัส _____

2. ชื่อ-นามสกุล _____ รหัส _____

3. ชื่อ-นามสกุล _____ รหัส _____

โปรดแนบรูปถ่าย นักเรียน และ ผู้มารับ – ส่งนักเรียน ขนาด 1 นิ้ว เห็นหน้าชัดเจน 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 ไวตามินล์ให้นักเรียน)

รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

.....

อาการแพ้ และการรักษาเบื้องต้น

.....

.....

หมายเหตุ

ลงชื่อ

วันที่

ขอขอบพระคุณในการกรอกแบบฟอร์ม
แผนกโภชนาการ (ภษ - 003)