



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2567

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

☐ หลักสูตร SSE ☐ หลักสูตรปกติ

กรุณารอกข้อมูลในเอกสารต่อไปนี้จะละเอียดทุกข้อให้เรียบร้อย เนื่องจากข้อมูลทั้งหมดต้องเก็บรวบรวมเป็นฐานข้อมูลงานทะเบียนของโรงเรียน

1. เอกสารรายงานตัวนักเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 (นักเรียนเก่าเลื่อนชั้น) ...(ต้องรายงานตัวทุกคน)

1.1 เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ (4 หน้า)

2. เอกสารหลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร

2.1 หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ

2.2 หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จำนวน 1 ฉบับ

3. เอกสารหลักฐานต่างๆ ของนักเรียนเก่าเลื่อนชั้น ...(โปรดอ่านให้ละเอียด)

3.1 กรณี นักเรียน/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ไม่มีการเปลี่ยนแปลง หรือ แก้ไขเอกสารต่างๆใหม่
ขั้นตอนการรายงานตัวนี้ ไม่ต้องแนบหลักฐานต่างๆ เนื่องจากได้เคยยื่นหลักฐานต่างๆ ให้กับทางโรงเรียนไว้แล้ว (ปีที่ผ่านมา)

3.2 กรณี นักเรียน/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง มีการเปลี่ยนแปลง หรือ แก้ไขเอกสารต่างๆ ที่เปลี่ยนไป
จากเดิมที่เคยยื่นไว้กับทางโรงเรียนนั้น จะต้องแนบหลักฐานฉบับใหม่ (เฉพาะฉบับที่มีการเปลี่ยนแปลง) พร้อมรับรอง
สำเนาถูกต้อง ส่งมาพร้อมกับเอกสารรายงานตัวในครั้งนี้ด้วย ดังเช่นเอกสาร

(1) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

(2) สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

(3) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

(4) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

(5) สำเนาทะเบียนบ้านบิดา และ มารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

(6) สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง ฉบับจริง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด

(กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา)

(7) เอกสารสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด

(8) เอกสารสำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล หรืออื่นๆ พร้อม จำนวน 1 ชุด

รับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)

หากผู้ปกครองนำเอกสาร/หลักฐาน รายงานตัวมาไม่ครบ ทางโรงเรียน จะไม่รับรายงานตัว

กำหนดการรายงานตัว ปฐมนิเทศ และเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2567 ระดับชั้นมัธยมศึกษา
ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

1. รายงานตัวนักเรียน : ส่งเอกสารรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2567
วันเสาร์ที่ 18 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 ได้ที่อาจารย์ประจำชั้น
2. การปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง วันเสาร์ที่ 18 พฤษภาคม 2567 ณ โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรักษ์
3. เปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2567 วันจันทร์ที่ 27 พฤษภาคม 2567

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- ◆ ฝ่ายประถมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27605 , 063 945 4758
- ◆ ฝ่ายมัธยมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27613 , 083 263 4653



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

☐ หลักสูตร SSE ☐ หลักสูตรปกติ

1. นักเรียนชื่อ(ต.ช./ต.ญ./นาย/นางสาว).....นามสกุล.....เลขประจำตัว.....
 ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (ระบุตามหนังสือเดินทาง ถ้ามี)

2. กรอกเลขประจำตัวประชาชน (ที่ปรากฏในบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--

--

3. หมายเลขหนังสือเดินทาง (Passport) (ถ้ามี)

--	--	--	--	--	--	--	--

 วันที่ออกหนังสือเดินทาง วันหมดอายุของหนังสือเดินทาง
 สถานะของหนังสือเดินทาง ☐ เล่มเดิม ☐ เล่มใหม่

4. เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี ศาสนา.....กรุ๊ปเลือด.....
 สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กก. จำนวนพี่น้องที่เรียนอยู่.....คน
 คือ พี่คน น้องคน
 โรคประจำตัว.....ยา/อาหารที่แพ้.....ยาที่ใช้รักษาประจำ.....

5. สำเร็จการศึกษา ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จากโรงเรียน.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....เกรดเฉลี่ย (GPA).....

6. เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน E-mail

7. ปัจจุบันนักเรียนพักอาศัยอยู่กับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ใช่บิดา/มารดา)

8. ชื่อบิดา (นาย/อื่นๆ ระบุ).....เลขบัตรประชาชน
 ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบันของบิดา บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อคอนโด.....ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....
 ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์..... E-mail

9. ชื่อมารดา (นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....เลขบัตรประชาชน
 ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบันของมารดา บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อคอนโด.....ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....
 ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์..... E-mail

10. ชื่อผู้ปกครองของนักเรียน (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา) (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ).....
 ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....
 สถานที่ทำงาน.....ที่อยู่สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน/ชื่อคอนโด.....ห้องที่.....ชั้นที่.....หมู่ที่.....
 ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 เบอร์โทรศัพท์..... E-mailเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....

11. กรณีส่งเอกสารจากทางโรงเรียนให้ส่งถึงที่อยู่ของ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา)

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์

ข้าพเจ้าขอทำแบบรายงานตัวนักเรียนให้ไว้ต่อผู้อำนวยการสถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ บัดนี้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
สมัครเข้าเป็นนักเรียนในโรงเรียนนี้ ข้าพเจ้าเห็นว่า(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
มีความตั้งใจศึกษาเล่าเรียน ข้าพเจ้าจึงรับเป็นผู้ปกครองและขอรับรองว่าจะคอยตักเตือนให้หมั่นศึกษาเล่าเรียนอยู่เสมอ ให้
ประพฤติตนเป็นคนเรียบร้อยตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์ ในเรื่อง ค่าบำรุงการศึกษาและค่าใช้จ่าย
ต่างๆ ตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ หากพบว่านักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามระเบียบ
ข้อบังคับของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามผลการพิจารณาตัดสินของโรงเรียนทุกประการ

ข้าพเจ้าขอมอบ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)..... ให้เข้าเป็นนักเรียนของ
สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
วันที่ เดือน พ.ศ.

คำรับรองของนักเรียน

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....นักเรียนชั้น ม. ขอสัญญาว่า
จะยึดมั่นในสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ และจะตั้งใจเรียน และประพฤติตนเป็นคนเรียบร้อยตามระเบียบ
ข้อบังคับของโรงเรียนโดยเคร่งครัด หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามผลการ
พิจารณาตัดสินใจของโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ.....นักเรียน
วันที่ เดือน พ.ศ.

(***กรุณารอกเอกสารด้วยตัวบรรจงและครบถ้วน***)

ข้อมูลด้านอื่นๆ เพิ่มเติม (นักเรียน)

1. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

- | | |
|---|--|
| ☐ ด้านสติปัญญา | ☐ ด้านความคิดสร้างสรรค์ |
| ☐ ด้านการใช้ภาษา | ☐ ด้านการเป็นผู้นำ |
| ☐ ด้านการสร้างงานทัศนศิลป์ | ☐ ด้านศิลปะการแสดง |
| ☐ ด้านดนตรี | ☐ ด้านกีฬา |
| ☐ ด้านอื่นๆ (ระบุ)..... | |

2. ประโยชน์ในการส่งเสริมพัฒนาการนักเรียน (โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง กรณีมีประวัติให้แนบใบรับรองแพทย์)

- | | |
|--|--|
| ☐ ไม่มี | |
| ☐ สมาธิสั้น และหรือซน (Attention Deficit hyperactivity Disorder) ADHD | |
| ☐ บกพร่องทางการเรียนรู้ (L.D.) ด้าน..... | |
| ☐ ออทิสติก (Autistic) | ☐ แอสเพอร์เกอร์ (Asperger's Syndrome) |
| ☐ บกพร่องทางการมองเห็น | ☐ บกพร่องทางการได้ยิน |
| ☐ บกพร่องทางสติปัญญา | ☐ บกพร่องทางร่างกาย/สุขภาพ |
| ☐ บกพร่องทางการพูด/ภาษา | ☐ มีปัญหาทางพฤติกรรมและการเรียนรู้ |
| ☐ อื่นๆ (ระบุ)..... | |

3. ชื่อยาที่แพ้.....

4. ชื่ออาหารที่แพ้.....

5. โรคประจำตัวนักเรียน.....

6. ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของนักเรียนและข้อสังเกตที่พบ (โปรดกรอกอย่างละเอียด)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....ผู้ปกครอง

ข้อมูลด้านอื่นๆ เพิ่มเติม (บิดา – มารดา)

ข้อมูลบิดา	ข้อมูลมารดา
สถานที่ทำงาน..... เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ตำแหน่งการทำงาน..... รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ (เลือกอาชีพของบิดา) ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักธุรกิจ - ค้าขาย ☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้าง ☐ พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ลูกจ้างประจำ/ข้าราชการ/ พนักงานของรัฐเกษียณ/พระ/นักบวช ☐ อื่นๆ (ระบุ).....	สถานที่ทำงาน..... เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ตำแหน่งการทำงาน..... รายได้ต่อเดือน.....บาท อาชีพ (เลือกอาชีพของมารดา) ☐ รับราชการ ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ นักธุรกิจ - ค้าขาย ☐ เกษตรกรรม ☐ รับจ้าง ☐ พนักงาน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ/ลูกจ้างประจำ/ข้าราชการ/ พนักงานของรัฐเกษียณ/นักบวช ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
ความพิการ (บิดา)	ความพิการ (มารดา)
☐ ไม่พิการ ☐ ความพิการทางการมองเห็น ☐ ความพิการทางการได้ยิน ☐ ความพิการทางสติปัญญา ☐ ความพิการร่างกาย สุขภาพ ☐ ความพิการทางการเรียนรู้ ☐ ความพิการทางการพูด ภาษา ☐ ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์ ☐ ความพิการทางออทิสติก ☐ ความพิการซ้ำซ้อน ☐ อื่นๆ (ระบุ)	☐ ไม่พิการ ☐ ความพิการทางการมองเห็น ☐ ความพิการทางการได้ยิน ☐ ความพิการทางสติปัญญา ☐ ความพิการร่างกาย สุขภาพ ☐ ความพิการทางการเรียนรู้ ☐ ความพิการทางการพูด ภาษา ☐ ความพิการทางพฤติกรรมและอารมณ์ ☐ ความพิการทางออทิสติก ☐ ความพิการซ้ำซ้อน ☐ อื่นๆ (ระบุ)
สถานภาพ (บิดา)	สถานภาพ (มารดา)
☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ อื่นๆ (ระบุ)	☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ อื่นๆ (ระบุ)
☐ หย่าร้าง	☐ หย่าร้าง
☐ แยกกันอยู่	☐ แยกกันอยู่
☐ หย่าร้าง แต่อยู่ร่วมกัน	☐ หย่าร้าง แต่อยู่ร่วมกัน
☐ บิดาแต่งงานใหม่	☐ มารดาแต่งงานใหม่

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....ผู้ปกครอง