



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2565
ระดับชั้นเด็กเล็ก 2 (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
และรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ชุด |
| 9. ทะเบียนบ้านผู้ปกครอง ฉบับจริง พร้อมสำเนา
และรับรองสำเนาถูกต้อง (กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา) | จำนวน 1 ชุด |
| 10. เอกสารหลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร | จำนวน 1 ชุด |
| 11. เอกสารสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| 12. เอกสารสำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล หรืออื่นๆ พร้อม
รับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |

หากผู้ปกครองนำเอกสาร/หลักฐาน รายงานตัวมาไม่ครบ ทางโรงเรียน จะไม่รับรายงานตัว

กำหนดการรายงานตัวนักเรียน และปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง ระดับชั้นเด็กเล็ก 2 ปีการศึกษา 2565
ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

1. รายงานตัวนักเรียน : ส่งเอกสารรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2565
ตั้งแต่วันจันทร์ที่ 30 พฤษภาคม – วันจันทร์ที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2565
ได้ที่อาจารย์ประจำชั้น
2. การปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง วันเสาร์ที่ 21 พฤษภาคม 2565...(รายละเอียดจะแจ้งให้ทราบภายหลัง)
3. เปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2565 วันจันทร์ที่ 30 พฤษภาคม 2565

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

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



สถาบันวิจัย พัฒนา
และสาธิตการศึกษา
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

เอกสารหมายเลข 1

โรงเรียนเก็บไว้
เมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้ว

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2565

ระดับชั้นเด็กเล็ก 2

หลักสูตร.....

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ 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 เพื่อ
ปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป

5. ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่
จะเห็นสมควร

.....
(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

ผู้ตรวจหลักฐาน

ผู้อำนวยการ



สถาบันวิจัย พัฒนา
และสาธิตการศึกษา
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

เอกสารหมายเลข 1

ผู้ปกครองเก็บไว้
เมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้ว

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2565
ระดับชั้นเด็กเล็ก 2
หลักสูตร.....

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ 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 ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

.....
(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

ผู้ตรวจหลักฐาน

ผู้อำนวยการ



สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

ติดรูปถ่าย
นักเรียน
ขนาด 1.5 นิ้ว

รายงานทะเบียนประวัตินักเรียน เด็กเล็ก 2 ปีการศึกษา 2565 (หลักสูตร.....)

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 _____

ติดรูปถ่าย
บิดา
ขนาด 1.5 นิ้ว

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 | ☐ ทำงานช้า (เกี่ยวกับการเรียน) |
| ☐ ร่าเริง | ☐ หวงของของตนเอง | ☐ เลือกรับประทานอาหาร |
| ☐ เอาแต่ใจตนเอง | ☐ ขี้อาย | |

อื่นๆ _____

5.4 ด้านอารมณ์ทั่วไปของนักเรียน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| ☐ ใจร้อน | ☐ ใจน้อย | ☐ ใจเย็น |
| ☐ อารมณ์ดี | ☐ โกรธง่าย | ☐ โมโหร้าย |
| ☐ ควบคุมอารมณ์ตนเองไม่ได้ | ☐ ร้องไห้ง่ายเมื่อเกิดปัญหา | ☐ เงียบเฉย |

อื่นๆ _____

5.5 ถ้ารู้สึกพอใจมีการแสดงออกอย่างไร

5.6 ถ้ารู้สึกไม่พอใจมีการแสดงออกอย่างไร และผู้ปกครองมีวิธีแก้ไขปัญหอย่างไร

เมื่อนักเรียนต้องการความช่วยเหลือมีการแสดงออกอย่างไร และจะไปขอความช่วยเหลือจากใคร

6. เด็กชอบเล่นกับใคร

- | | |
|--|---|
| ☐ เล่นคนเดียว | ☐ เล่นกับเพื่อนเพศเดียวกัน |
| ☐ เล่นกับผู้ใหญ่ | ☐ เล่นกับเพื่อนต่างเพศ/ต่างวัย |
| ☐ เล่นได้กับทุกคน | ☐ เล่นกับเพื่อนวัยเดียวกัน |

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

7. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

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

8. ข้อมูลอื่นๆเพิ่มเติม

8.1 การเดินทางจากบ้านถึงโรงเรียนใช้เวลานาน _____ 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.สามารถแสดงความคิดเห็นให้ผู้อื่นเข้าใจ					
4.มีความสนใจที่จะซักถาม					
5.มีความจำแม่นยำ					
6.รับรู้ประสาทสัมผัสทั้ง 5					
-บอกคุณสมบัติสิ่งที่มีมองเห็นได้ 4 อย่าง					
-บอกรสของสิ่งที่ชิมได้ 4 รส					
-บอกเสียงที่ได้ยินได้ 4 เสียง					
-บอกกลิ่นของสิ่งที่ดมได้ 4 กลิ่น					
-บอกความรู้สึกสิ่งที่ได้สัมผัสได้ 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.ปฏิบัติตามที่ได้รับมอบหมายได้					
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**)

- | | |
|--|--|
| ☐ 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)_____ | |

ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของนักเรียนและข้อสังเกตที่พบ (โปรดกรอกอย่างละเอียด)

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล_____

(_____)



สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

ข้อมูลสุขภาพนักเรียน เด็กเล็ก 2 ปีการศึกษา 2565

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

ชื่อยาที่แพ้ 1. _____
2. _____
3. _____

ชื่ออาหารที่แพ้ 1. _____
2. _____
3. _____

โรคประจำตัวนักเรียน _____

แพทย์ประจำตัว ชื่อ _____

โรงพยาบาล/สถานที่ทำงาน _____

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวกในกรณีฉุกเฉิน _____

ลงชื่อ _____

(_____)

ผู้ปกครอง