



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2564

ระดับชั้นประถมศึกษา (ป.1 - ป.6)

☐ หลักสูตรปกติ ☐ หลักสูตรทวิภาษา

กรุณารอกข้อมูลในเอกสารต่อไปนี้ให้ละเอียดทุกข้อ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานต่างๆ
ให้เรียบร้อย เนื่องจากข้อมูลทั้งหมดต้องเก็บรวบรวมเป็นฐานข้อมูลงานทะเบียนของโรงเรียน

- | | |
|--|-----------------------|
| 1. เอกสารหมายเลข 1 ใบรายงานตัวนักเรียน | จำนวน 2 ฉบับ |
| 2. เอกสารหมายเลข 2 รายงานทะเบียนประวัตินักเรียน และ
แบบสอบถามประวัติส่วนตัวนักเรียน | จำนวน 1 ฉบับ (3 หน้า) |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ชุด |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ชุด |
| 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ชุด |
| 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ชุด |
| 7. สำเนาทะเบียนบ้านบิดา และ มารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน 1 ชุด |
| 8. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
(กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา) | จำนวน 1 ชุด |
| 9. เอกสารหลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร | จำนวน 1 ชุด |
| 10. เอกสารสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| 11. เอกสารสำเนากการเปลี่ยนชื่อ-สกุล หรืออื่นๆ พร้อม
รับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |

หากผู้ปกครองนำเอกสาร/หลักฐาน รายงานตัวมาไม่ครบ ทางโรงเรียน จะไม่รับรายงานตัว

กำหนดการรายงานตัว ปฐมนิเทศ และเปิดภาคเรียน ปีการศึกษา 2564 ระดับชั้นประถมศึกษา
ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

1. รายงานตัวนักเรียน : วันเสาร์ที่ 3 เมษายน พ.ศ. 2564

เวลา 08.30 - 09.00 น.

ลงทะเบียน และรับบัตรคิว

เวลา 09.00 - 11.30 น.

ตรวจเอกสาร/หลักฐาน และหลักฐานการชำระเงิน

ส่งเอกสารการรายงานตัว

ส่งชื่อเครื่องแบบชุดนักเรียน และอุปกรณ์การเรียน

ทั้งนี้ ผู้ปกครองต้องนำนักเรียนมารายงานตัวด้วยตนเอง ในวันเสาร์ที่ 3 เมษายน พ.ศ.2564 ณ โรงเรียนสาธิต มศว องค์กริษ์ สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โดยนักเรียนแต่งกายชุดนักเรียน งดสวมรองเท้าแตะ หากท่านไม่มารายงานตัวตามวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์

2. ปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง : วันอาทิตย์ที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. 2564

เวลา 08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน ณ โรงเรียนสาธิต มศว องค์กริษ์

เวลา 09.00 - 11.00 น. ปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครองระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 - 6

3. เปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2564 วันจันทร์ที่ 31 พฤษภาคม 2564

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

◆ ฝ่ายประถมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27605 , 063 945 4758

◆ ฝ่ายมัธยมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27613 , 083 263 4653



สถาบันวิจัย พัฒนา
และสาธิตการศึกษา
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2564

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่

☐

หลักสูตรปกติ

☐

หลักสูตรทวิภาษา

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์ ต่อผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาว่า

1. จะดูแลเอาใจใส่ ด.ช./ด.ญ.....
 - 1.1 ให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้
 - 1.2 ให้ประพฤติตนอยู่ในระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ
 - 1.3 จะยึดมั่นในสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์
2. สนับสนุนให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนและการวิจัย ที่สถาบันฯ จัดขึ้นทุกครั้ง
3. สนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่โรงเรียนและสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จัดขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของโรงเรียนและส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
4. ในกรณีที่ทางโรงเรียนพบว่า บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางด้านการเรียนหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
5. ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

ผู้ตรวจหลักฐาน

ผู้อำนวยการ



สถาบันวิจัย พัฒนา
และสาธิตการศึกษา
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ผู้ปกครองเก็บไว้
เมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้ว

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2564

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่

☐ หลักสูตรปกติ

☐ หลักสูตรทวิภาษา

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ ต่อผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาว่า

- จะดูแลเอาใจใส่ ด.ช./ด.ญ.....
 - ให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้
 - ให้ประพฤติตนอยู่ในระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ
 - จะยึดมั่นในสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์
- สนับสนุนให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนและการวิจัย ที่สถาบันฯ จัดขึ้นทุกครั้ง
- สนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่โรงเรียนและสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จัดขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของโรงเรียนและส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
- ในกรณีที่ทางโรงเรียนพบว่า บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางการเรียนหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
- ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

ผู้ตรวจหลักฐาน

ผู้อำนวยการ



สถาบันวิจัย พัฒนา
และสาธิตการศึกษา
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ติดรูปถ่าย
นักเรียน
ขนาด 1.5 นิ้ว

ใบรายงานตัวนักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษา
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา 2564

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

☐ หลักสูตรปกติ

☐ หลักสูตรทวิภาษา

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อมูลประวัติของนักเรียน(ข้อ 1)และข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว(ข้อ 2) ให้ถูกต้องครบถ้วน
และตอบคำถามข้อ 3 – ข้อ 10 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

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

5. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

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

6. เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก บุตรของท่านมีประวัติดังนี้หรือไม่

(หากมีประวัติ โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างด้านล่างนี้ **พร้อมแนบใบรับรองแพทย์**)

- | | |
|--|--|
| ☐ ไม่มี | |
| ☐ สมาธิสั้น และหรือชน (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)_____ | |

7. ชื่อยาที่แพ้_____

8. ชื่ออาหารที่แพ้_____

9. โรคประจำตัวนักเรียน_____

10. ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของนักเรียนและข้อสังเกตที่พบ (โปรดกรอกอย่างละเอียด)

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล_____

(_____)