



การรู้จักเด็กเป็นรายบุคคล ตามระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนโรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต 1

(ผู้ปกครองแนบสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของตนเองและของนักเรียนมาด้วย)

1. ชื่อ - สกุล นักเรียน.....ชื่อเล่น.....
เลขประจำตัวนักเรียน.....เลขประจำตัวประชาชน.....
วันที่เข้าเรียน.....ชั้น.....วัน เดือน ปี เกิด...../...../.....
จังหวัดที่เกิด.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

3. ที่อยู่ปัจจุบัน
รหัสประจำบ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

4. ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน.....กิโลเมตร
- ถนนลูกรัง.....กิโลเมตร.....เมตร
- ถนนลาดยาง.....กิโลเมตร.....เมตร

5. การเดินทาง ☐ เดินเท้า ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ รถยนต์ส่วนตัว ☐ รถรับส่ง/รถโดยสาร
6. กรณีเด็กด้อยโอกาส ☐ เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด ☐ ขนกลุ่มน้อย ☐ เด็กกำพร้า
☐ เด็กที่ถูกทำร้ายรุนแรง ☐ เด็กที่อยู่ในธุรกิจทางเพศ ☐ เด็กยากจน ☐ เด็กถูกทอดทิ้ง
☐ ผลกระทบจากเอดส์ ☐ เด็กถูกบังคับให้ขายแรงงาน ☐ ทำงานรับผิดชอบตัวเองและครอบครัว
☐ เด็กเร่ร่อน ☐ เด็กในสถานพินิจคุ้มครองเด็กและเยาวชน ☐ อื่นๆ.....

7. ความสามารถพิเศษ
☐ ด้านภาษา ☐ ด้านการเรียน ☐ ด้านกีฬา ☐ ด้านดนตรี ☐ การแสดงบนเวที ☐ อื่นๆ.....

8. การขาดแคลน
☐ ขาดแคลนเครื่องแบบ ☐ ขาดแคลนอาหารกลางวัน ☐ ขาดแคลนเครื่องเขียน ☐ ขาดแคลนแบบเรียน

9. ประวัติการเปลี่ยนชื่อ - สกุล
วัน เดือน ปี ที่เปลี่ยนชื่อ.....
ชื่อเดิม.....นามสกุลเดิม.....

10. ความพิการ
พิการทางการมองเห็น พิการทางการได้ยิน พิการทางสติปัญญา
พิการทางร่างกาย/สุขภาพ พิการทางการเรียนรู้ พิการทางการพูด/ภาษา
พิการทางพฤติกรรมและอารมณ์ พิการทางออทิสติก พิการซ้ำซ้อน
อื่นๆ ลักษณะความพิการ.....

11. โรคประจำตัวโรงพยาบาลที่ได้รับการรักษา.....

12. สถานภาพบิดา มารดา

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่ ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดามารดาถึงแก่กรรม

13. จำนวนพี่น้อง

จำนวนพี่ชาย.....คน จำนวนน้องชาย.....คน จำนวนพี่สาว.....คน จำนวนน้องสาว.....คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....จำนวนบุคคลที่ผู้ปกครองอุปการะ.....คน

14. ข้อมูลบิดา

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด...../...../..... หมู่เลือด..... มีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... สถานะเป็นผู้ปกครอง เป็น ไม่เป็น

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... รายได้/เดือน..... บาท

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

15. ข้อมูลมารดา

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด...../...../..... หมู่เลือด..... มีชีวิตอยู่ เสียชีวิตแล้ว

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... สถานะเป็นผู้ปกครอง เป็น ไม่เป็น

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... รายได้/เดือน..... บาท

รหัสประจำบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

16. ข้อมูลผู้ปกครอง (กรณีที่ไม่ได้อยู่กับบิดา - มารดา)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก

คำนำหน้านาม..... ชื่อ.....นามสกุล.....

วัน เดือน ปี เกิด...../...../..... หมู่เลือด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

เกี่ยวข้องเป็น..... อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน..... รายได้/เดือน..... บาท

รหัสประจำบ้าน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

รับรองถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ครูประจำชั้น

(.....)

วันที่...../...../.....