

แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านผู้เรียน

วัน/เดือน/ปี.....



1. ชื่อ - สกุล เลขที่บัตรประชาชน เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
2. ระดับชั้น แผนกวิชา ปีการศึกษาที่เข้าเรียน.....
3. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน
4. ที่อยู่ เลขที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ E-mail
- สถานภาพการสมรสของบิดามารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ อายร้าง ☐ บิดาแต่งงานใหม่ ☐ มารดาแต่งงานใหม่ ☐ บิดาและมารดาแต่งงานใหม่ ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดามารดาถึงแก่กรรม
5. ชื่อ-สกุลบิดา อาชีพ อายุ ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต
6. ชื่อ-สกุลมารดา อาชีพ อายุ ปี ☐ มีชีวิตอยู่ ☐ เสียชีวิต
7. เป็นบุตรคนที่ คน จำนวนพี่ คน จำนวนน้อง คน
8. ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ เกี่ยวข้องเป็น กับนักเรียน
9. รายได้ของบิดา บาท/เดือน มารดา บาท/เดือน
10. บ้านที่อยู่เป็นของ ☐ พ่อแม่ ☐ บ้านเช่า ☐ ผู้อาศัย
11. ผู้เรียนมีโรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ
12. เพื่อนสนิทของผู้เรียน หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....
13. ผู้เรียนดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือสารเสพติดหรือไม่ ☐ ดื่มน้อยๆ ☐ ดื่มแต่ไม่บ่อย ☐ เคยดื่ม ☐ ไม่เคยดื่ม
14. ผู้เรียนออกเที่ยวกลางคืน ☐ บ่อยๆ ☐ ออกแต่ไม่บ่อย ☐ นานๆครั้ง ☐ ไม่มี
15. นักเรียนมีเพื่อนต่างเพศมาหาหรือไปด้วยกัน ☐ บ่อยๆ ☐ ไม่บ่อย ☐ นานๆครั้ง ☐ ไม่มี
16. นักเรียนสูบบุหรี่หรือไม่ ☐ สูบบ่อยๆ ☐ สูบไม่บ่อย ☐ นานๆครั้ง ☐ ไม่สูบ
17. นักเรียนเล่นการพนัน ☐ เล่นบ่อยๆ ☐ เล่นแต่ไม่บ่อย ☐ นานๆครั้ง ☐ ไม่เล่น
18. การกิจที่ได้รับมอบหมายจากครอบครัว ☐ ทำงานบ้าน ☐ ทหารายได้ช่วยครอบครัว ☐ อื่นๆ ระบุ
19. ความสัมพันธ์กับสมาชิกในครอบครัว ☐ ดีมาก ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ น้อย
20. ผู้เรียนมีงานอดิเรก เช่น กีฬา ดนตรี ฯลฯ หรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี
21. บ้านพักและสภาพแวดล้อมของผู้เรียนเป็นอย่างไร ☐ สภาพบ้านแข็งแรงน่าอยู่ ☐ สภาพบ้านไม่ดี ไม่น่าอยู่
22. สภาพชุมชนของนักเรียนเป็นอย่างไร ☐ สภาพชุมชนน่าอยู่ ปลอดภัย ☐ สภาพชุมชนเสี่ยง

23. ความคิดของผู้ปกครองที่มีต่อนักเรียน นักศึกษา

.....

.....

.....

24. ความคิดเห็นของผู้ปกครอง เรื่องที่ต้องการให้วิทยาลัยช่วยเหลือ (เช่น ทุนการศึกษา, การพัฒนาความรู้และทักษะ, การส่งเสริมอาชีพ, การหารายได้, ฯลฯ)

.....

.....

.....

25. เจตคติ/ความคาดหวังของผู้ปกครองที่มีต่อสถานศึกษา และครู - อาจารย์

.....

.....

.....

26. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษาในการออกเยี่ยมบ้านครั้งนี้

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง