



แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านนักเรียน
โรงเรียนดอนเมืองทหารอากาศบำรุง

ชั้น ม. 3/3

เลขที่

1. ประวัติส่วนตัว

ชื่อนามสกุล..... ชื่อเล่น.....
หมายเลขโทรศัพท์นักเรียน.....หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง.....
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน / คอนโด..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล / แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
สถานภาพบิดา - มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม
☐ บิดาหรือมารดา แต่งงานหรือมีครอบครัวใหม่ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
นักเรียนอาศัยอยู่กับ ☐ บิดาและมารดา ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ญาติ ☐ ผู้อุปการะไม่ใช่ญาติ ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

2. สถานะที่พักอาศัย

☐ บ้านส่วนตัว ☐ บ้านญาติ ☐ บ้านพักราชการ-บริษัท/บ้านเช่า ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

3. สภาพภายในบ้าน

☐ สะอาด มีระเบียบ ☐ ไม่ค่อยสะอาด มีระเบียบ ☐ สกปรก ไม่มีระเบียบ ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

4 ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน

☐ 1-5 กิโลเมตร ☐ 6-10 กิโลเมตร ☐ 11-15 กิโลเมตร ☐ มากกว่า 15 กิโลเมตร

5 สภาพแวดล้อมที่พักอาศัย

☐ ปลอดภัย ☐ ไม่ปลอดภัย ☐ เสี่ยง

6. การเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า ☐ จักรยาน ☐ จักรยานยนต์ส่วนตัว ☐ รถยนต์ส่วนตัว ☐ รถรับจ้าง/รถโดยสาร/รถรับส่ง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

7. ความสัมพันธ์ในครอบครัว

☐ รักใคร่กันดี ☐ ทะเลาะ/ขัดแย้งบางครั้ง ☐ ทะเลาะ/ขัดแย้งบ่อยครั้ง
☐ ทำร้ายร่างกาย-ใช้ความรุนแรง บางครั้ง ☐ ทำร้ายร่างกาย-ใช้ความรุนแรงบ่อยครั้ง ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

8. รายได้ครอบครัวต่อปี

☐ ไม่เกิน 40,000 บาท ☐ 40,000-99,999 บาท ☐ 100,000 บาทขึ้นไป

9. สถานะรายรับต่อรายจ่ายในครอบครัว

☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอบางครั้ง ☐ ขัดสน

10. ภาระความรับผิดชอบหลักของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว

☐ ไม่มี ☐ ทำงานบ้าน ☐ ดูแลคนชรา/คนป่วย/คนพิการ ☐ ช่วยงาน/กิจการครอบครัว ☐ ทำงานพิเศษ ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

11. เงินที่ผู้เรียนได้รับมาโรงเรียน ต่อวัน

☐ ต่ำกว่า 50 บาท ☐ 51-100 บาท ☐ 100 บาทขึ้นไป

12. สุขภาพของนักเรียน

☐ สุขภาพแข็งแรงดี ☐ สุขภาพแข็งแรงปานกลาง ☐ สุขภาพไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัว (ระบุ)

13. ความต้องการดูแลช่วยเหลือ/สนับสนุน นักเรียน เพิ่มเติม จากทางโรงเรียน

☐ ด้านวิชาการ-การเรียนรู้ ☐ ด้านพฤติกรรมอื่น ๆ ☐ ด้านทุนทรัพย์ ☐ สิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

14. การเข้าถึงสื่อคอมพิวเตอร์/สัญญาณอินเทอร์เน็ต จากที่บ้าน

☐ สามารถเข้าถึงได้จากที่บ้าน ☐ ไม่สามารถเข้าถึงได้จากที่บ้าน

15. ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) นักเรียนอยู่ในกลุ่ม

☐ เสี่ยงน้อย ☐ เสี่ยงปานกลาง ☐ เสี่ยงมาก

16. จากข้อ 15 มีสาเหตุมาจาก (หากไม่มี ใส่เครื่องหมาย -)

17. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา

(นางสาววรรณวี รัชชาทอง)

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา

(นางสาวอณูภร มณีรัตน์)

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)