

ใบสมัครขอเข้ารับบริการ
ศูนย์การศึกษาพิเศษมหาจักรีสิรินธร ประจำจังหวัดนครนายก

ติดรูป
(ขนาด 1×1.5 นิ้ว)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง การสมัครเข้ารับบริการศูนย์การศึกษาพิเศษมหาจักรีสิรินธร ประจำจังหวัดนครนายก

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษมหาจักรีสิรินธร ประจำจังหวัดนครนายก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องกับ.....
อายุ.....ปี อาชีพ.....บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....e-mail.....

มีความประสงค์ให้ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....ชื่อเล่น.....
เลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□□-□□-□ เพศ ○ชาย ○หญิง เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....กลุ่มเลือด.....
ประเภทความพิการ.....

การจดทะเบียนคนพิการ ○ ไม่จด ○ ยังไม่จด ○ จดแล้ว ทะเบียนเลขที่.....

ข้อมูลด้านการศึกษา

○ ไม่เคยได้รับการศึกษา/บริการทางการศึกษา

○ เคยได้รับการศึกษา/บริการทางการศึกษา (ระบุ).....

ได้เข้ารับบริการจากศูนย์การศึกษาพิเศษมหาจักรีสิรินธร ประจำจังหวัดนครนายก

รูปแบบการรับบริการจากศูนย์การศึกษาพิเศษมหาจักรีสิรินธร ประจำจังหวัดนครนายก ในลักษณะ

○ ไป - กลับ

○ เยี่ยมบ้าน

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบและข้อกำหนดของศูนย์การศึกษาพิเศษมหาจักรีสิรินธร

ประจำจังหวัดนครนายกทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้นำหลักฐานประกอบการรับบริการ ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน เด็ก / บิดา / มารดา / ผู้ปกครอง อย่างละ 2 ฉบับ
- สำเนาสูติบัตร / สำเนาบัตรประชาชน (เด็ก) อย่างละ 2 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน บิดา/ มารดา /ผู้ปกครอง อย่างละ 2 ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ อย่างละ 2 ฉบับ
- รูปถ่ายนักเรียน ขนาด 1 × 1.5 นิ้ว อย่างละ 2 ฉบับ
- ภาพถ่ายรูปบ้าน อย่างละ 2 ฉบับ
- เอกสารทางการแพทย์ อย่างละ 2 ฉบับ

แบบบันทึกข้อมูลนักเรียน
ศูนย์การศึกษาพิเศษมหาจักรีสิรินธร ประจำจังหวัดนครนายก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 ชื่อ (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....ชื่อเล่น.....
เลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□-□□-□ เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
การจดทะเบียนคนพิการ ☐ ไม่จด ☐ ยังไม่จด ☐ จดแล้ว ทะเบียนเลขที่.....
ประเภทความพิการ.....ลักษณะความพิการ.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร กลุ่มเลือด.....
สถานที่เกิด.....จังหวัด.....
ชื่อ-ชื่อสกุลบิดา.....
ชื่อ-ชื่อสกุลมารดา.....
ชื่อ-ชื่อสกุลผู้ปกครอง.....เกี่ยวข้องกับ.....

1.2 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

1.3 ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สถานที่ใกล้เคียง.....

- 1.4 ข้อมูลพี่น้อง
- จำนวนพี่น้อง ☐ จำนวนพี่ชาย.....คน ☐ จำนวนน้องชาย.....คน
 - ☐ จำนวนพี่สาว.....คน ☐ จำนวนน้องสาว.....คน
 - นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....
 - จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตนเอง).....คน

1.5 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ ☐ บิดามารดา ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่นๆ ญาติ เกี่ยวข้องเป็น.....

1.6 ข้อมูลด้านการเดินทางและที่พัก

- ลักษณะที่พัก
 - ☐ บ้านส่วนตัว ☐ ที่ดินเช่า บ้านของตัวเอง ☐ บ้านเช่า
 - ☐ หอพัก ☐ วัด ☐ อื่นๆ.....
- รายละเอียดที่พัก
 - ☐ บ้านเดี่ยวชั้นเดียว ☐ บ้านเดี่ยวสองชั้น ☐ อื่นๆ.....
- การเดินทาง
 - ☐ ระยะทางลาดยาง.....กม. ☐ ระยะทางลูกรัง.....กม. ☐ ระยะทางน้ำ.....กม.

1.7 ประเภทความพิการ

- | | |
|--|---|
| ☐ บกพร่องทางการมองเห็น VA..... | ☐ บกพร่องทางการพูดและภาษา |
| ☐ บกพร่องทางการได้ยิน ระดับ..... | ☐ บกพร่องทางพฤติกรรมและอารมณ์ |
| ☐ บกพร่องทางสติปัญญา IQ..... | ☐ บุคคลออทิสติก |
| ☐ บกพร่องทางร่างกาย..... | ☐ พิการซ้อน |
| ☐ บกพร่องทางการเรียนรู้ | ☐ อื่นๆ..... |

1.8 สาเหตุของความพิการ

- ☐ ไม่ทราบสาเหตุ ☐ แม่เป็นหัดเยอรมัน ☐ กรรมพันธุ์
☐ ลมชัก ☐ คลอดก่อนกำหนด ☐ คลอดยาก มีปัญหาระหว่างคลอด
☐ ตัวเหลือง ☐ อุบัติเหตุ ☐ อื่นๆ.....

1.9 ข้อมูลด้านการแพทย์/ด้านสุขภาพ

- ☐ ไม่มี
☐ มี ดังนี้ ☐ โรคประจำตัว (ระบุ).....
วิธีแก้ไขอาการกำเริบ คือ.....
ยาที่ต้องรับประทาน ☐ ไม่ประจำ ☐ ประจำ (ระบุ).....
☐ ประวัติการแพ้ยา (ระบุ).....
☐ โรคภูมิแพ้
☐ แพ้อากาศ ☐ แพ้อาหารทะเล ☐ แพ้เกสรดอกไม้ ☐ อื่นๆ.....
☐ อุบัติเหตุ
☐ ไม่เคย
☐ เคย (ระบุ).....
☐ ไม่เคยเจ็บป่วยถึงขั้นเข้าโรงพยาบาล
☐ เคยเจ็บป่วยถึงขั้นเข้าโรงพยาบาล ด้วยสาเหตุ.....
เป็นระยะเวลา.....วัน/เดือน/ปี
☐ ข้อจำกัดอื่นๆ (ระบุ)
☐ ผลการตรวจทางการแพทย์ (ระบุ).....

1.10 ทักษะการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน

- การรับประทานอาหาร ☐ ช่วยเหลือตนเองได้ดี ☐ ต้องช่วยเหลือ ☐ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้เลย
● การขับถ่าย ☐ ช่วยเหลือตนเองได้ดี ☐ ต้องช่วยเหลือ ☐ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้เลย
● การอาบน้ำ ☐ ช่วยเหลือตนเองได้ดี ☐ ต้องช่วยเหลือ ☐ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้เลย
● การแต่งตัว(สวมใส่เสื้อผ้า) ☐ ช่วยเหลือตนเองได้ดี ☐ ต้องช่วยเหลือ ☐ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้เลย

1.11 ทักษะการเคลื่อนไหว

- ลักษณะการเดิน
☐ เดินได้ปกติ
☐ เดินไม่ปกติ ☐ เดินได้โดยไม่ต้องมีคนช่วยเหลือ/เครื่องช่วย
☐ เดินได้โดยต้องมีคนช่วยเหลือ/เครื่องช่วย
☐ เดินไม่ได้

1.12 ลักษณะร่างกาย

- ☐ สมบูรณ์ ☐ กล้ามเนื้อเกร็ง สั่น ☐ กล้ามเนื้ออ่อนปวกเปียก
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

1.13 การมองเห็น

- ☐ มองเห็นปกติ ☐ มองเห็นเลือนราง
☐ ตาบอด ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

1.14 การได้ยิน

- ☐ การได้ยินปกติ ☐ หูตึง
☐ หูหนวก ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

1.15 การพูด

- ☐ พูดได้ปกติ ☐ พูดไม่ชัด
☐ พูดไม่ได้ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

1.16 เพื่อนหรือนักเรียนที่อยู่บ้านใกล้เคียงหรือรู้จักกัน คือ.....

1.17 นักเรียนมีปัญหาส่วนตัวและต้องการความช่วยเหลือ คือ.....

1.18 กิจกรรมที่นักเรียนทำหรือชื่นชอบเมื่ออยู่ที่บ้านหรือความสามารถพิเศษ คือ.....

1.19 นักเรียนชอบอะไรมากที่สุด คือ

1.20 สิ่งที่นักเรียนกลัวมากที่สุด คือ.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลบิดา-มารดา/ผู้ปกครอง

2.1 ข้อมูลบิดา

●ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□□-□□-□ เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร กลุ่มเลือด.....

การศึกษาสูงสุด.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อปี.....บาท

●สถานภาพของบิดา

- ☐ ยังมีชีวิตอยู่
☐ ถึงแก่กรรม เมื่อ พ.ศ.สาเหตุ.....ขณะนักเรียนมีอายุ.....ปี
☐ นักเรียนไม่เคยรู้จักบิดา

●สถานภาพของบิดา-มารดา

- ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดา/มารดาสมรสใหม่
☐ มารดาเสียชีวิต ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

●ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

●ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

2.2 ข้อมูลมารดา

●ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□□-□□-□ เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา..... น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร กลุ่มเลือด.....

การศึกษาสูงสุด.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อปี.....บาท

●สถานภาพของมารดา

- ☐ ยังมีชีวิตอยู่
☐ ถึงแก่กรรม เมื่อ พ.ศ.สาเหตุ.....ขณะนักเรียนมีอายุ.....ปี
☐ นักเรียนไม่เคยรู้จักบิดา

● สถานภาพของบิดา-มารดา

- ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดา/มารดาสมรสใหม่
☐ มารดาเสียชีวิต ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

● ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

● ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

2.3 ข้อมูลผู้ปกครอง ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่นๆ เกี่ยวข้องเป็น.....

● ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□□-□□-□ เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

ศาสนา.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร กลุ่มเลือด.....

การศึกษาสูงสุด.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....รายได้ต่อปี.....บาท

● สถานภาพของผู้ปกครอง

- ☐ ยังมีชีวิตอยู่
☐ ถึงแก่กรรม เมื่อ พ.ศ.สาเหตุ.....ขณะนักเรียนมีอายุ.....ปี
☐ นักเรียนไม่เคยรู้จักบิดา

● ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

● ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านครอบครัว /ชุมชน /การเดินทาง

3.1 ข้อมูลด้านครอบครัว

- ด้านที่อยู่อาศัย ☐ บ้านเดี่ยวชั้นเดียว ☐ บ้านเดี่ยวสองชั้น ☐ อื่นๆ.....

- ลักษณะที่พัก (ระบุ).....

- ด้านอาชีพ/รายได้ ☐ ยากจน ☐ ฐานะปานกลาง ☐ ฐานะดี

- ด้านความรู้สึก/ความคิดเห็นของบุคคลในครอบครัวที่มีต่อนักเรียน

.....

.....

.....

.....

- ด้านความรู้ ความเข้าใจ ทักษะของผู้ปกครองในการพัฒนานักเรียน

3.2 ข้อมูลด้านชุมชน

- ด้านสังคม-สิ่งแวดล้อม

(ตัวอย่าง : เป็นชุมชนขนาดเล็ก อยู่ใกล้สถานีรถไฟ คนส่วนใหญ่ในชุมชนประกอบอาชีพทำไร่ ทำนา ปลุกข้าวโพด เป็นต้น)

- บริการด้านสาธารณสุข

(ตัวอย่าง : มีโรงพยาบาลชุมชนอยู่ห่างไกล แต่สามารถให้บริการอย่างครบถ้วนมีสถานพยาบาลฟื้นฟูผู้พิการในชุมชนในเทศบาลตำบลเกาะหวาย แต่ห่างไกลจากบ้าน เป็นต้น)

- ด้านเศรษฐกิจ/อาชีพ

(ตัวอย่าง : คนส่วนใหญ่ในชุมชนมีฐานะยากจน ประกอบอาชีพทำไร่ข้าวโพด ทำนา ทำสวน และมีอาชีพรับจ้างทั่วไป มีรายได้น้อย เป็นต้น)

- บริการด้านการศึกษา

(ตัวอย่าง : มีศูนย์การศึกษาพิเศษหาจักรีสิรินธร ประจำจังหวัดนครนายก เข้ามาดูแล มีโรงเรียนประถมใกล้บ้าน เป็นต้น)

- ด้านความรู้สึกรู้สึก/ความคิดเห็นของชุมชนที่มีต่อนักเรียน

(ตัวอย่าง : คนในชุมชนรู้จักนักเรียนและยอมรับช่วยเหลือ เช่น การแบ่งปันอาหาร แบ่งปันเครื่องนุ่งห่ม และของใช้อื่นๆ เป็นต้น)

● ด้านการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน

(ตัวอย่าง : ชุมชนมีส่วนร่วมน้อย ส่วนใหญ่ต่างคนต่างอยู่เนื่องจากอาชีพส่วนใหญ่เนื่องจาก
หาเช้ากินค่ำ เป็นต้น)

.....

.....

.....

.....

3.3 ข้อมูลด้านแผนที่และการเดินทาง

● ชื่อ-ชื่อสกุลผู้ปกครอง (นาย/นาง/นางสาว).....

● ชื่อ-ชื่อสกุลนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

● ที่อยู่ปัจจุบัน หมู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลักษณะบ้าน.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

คำอธิบายการเดินทางจากศูนย์ไปถึงบ้าน.....

จุดสังเกตบริเวณที่ตั้งบ้านชัดเจน คือ.....

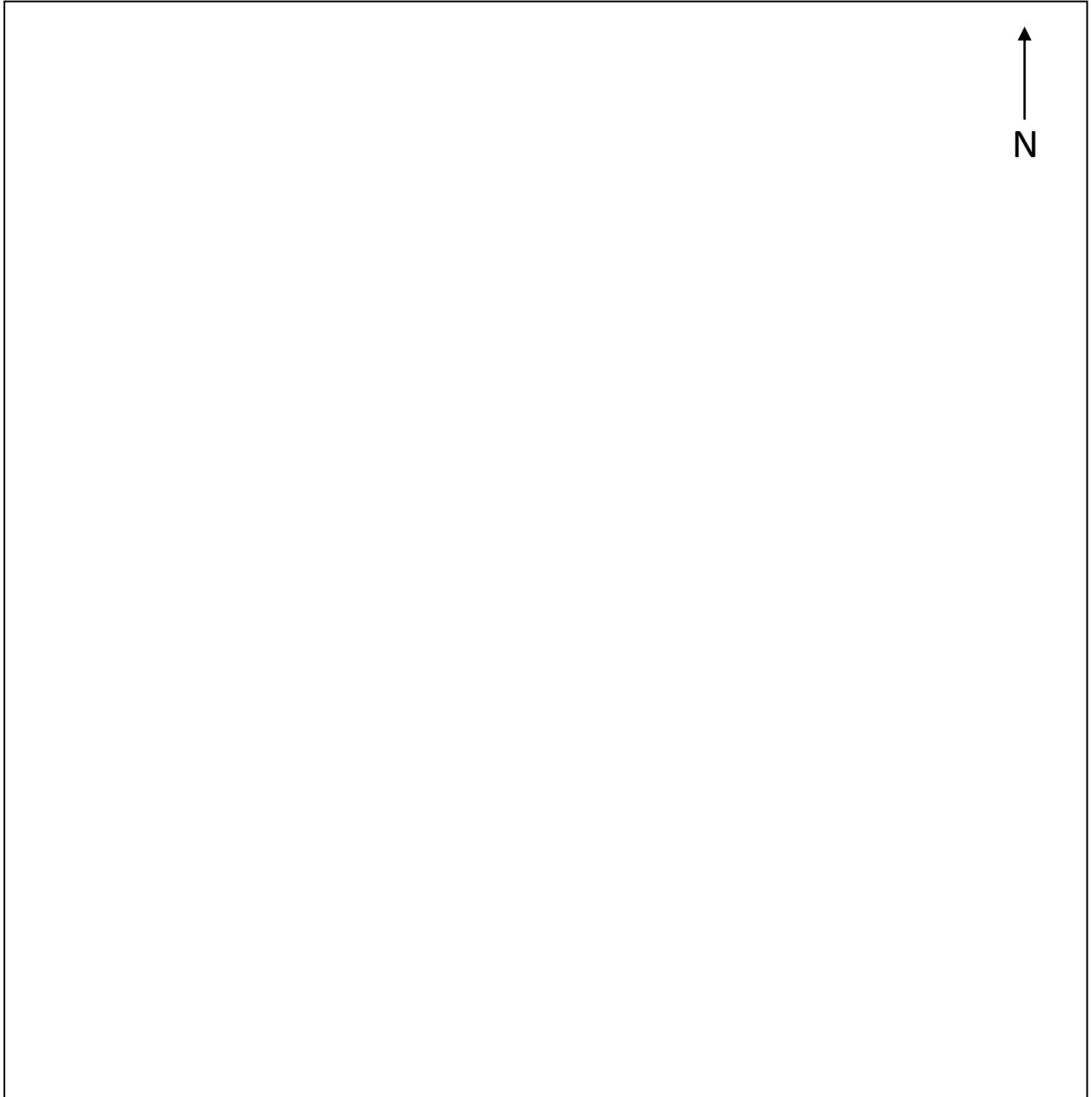
ด้านการเดินทาง ○เดินทางสะดวกทุกฤดูกาล ○เดินทางไม่สะดวกในช่วงฤดู.....

ภาพถ่ายรูปบ้าน

แผนที่การเดินทางจากบ้านมาศูนย์การศึกษาพิเศษหจก.รีสินธร ประจำจังหวัดนครนายก

แผนผังแสดงการเดินทาง

ใช้เวลาเดินทางไปประมาณ.....กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง.....นาที่/ชั่วโมง



ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง/ผู้เขียนแผนที่