

**แบบบันทึกบัญชีเรียกชื่อ**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ………/……… ปีการศึกษา 2565**

|  |  |
| --- | --- |
| **นางสาวธิติศิริ คำพาลักษณ์** | **นายดำรงค์ชัย ถาวรศักดิ์** |
|  |  |
| **ครูประจำชั้น** | |

**แบบบันทึกบัญชีเรียกชื่อ**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ………/……… ปีการศึกษา 2565**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการ** | **ชาย (คน)** | **หญิง (คน)** | **รวม (คน)** |
| 1. | จำนวนเด็กในชั้นต้นปี (ข้อมูลวันที่ 10 มิ.ย. 65) |  |  |  |
| 2. | จำนวนเด็กที่เข้าเรียนระหว่างปี |  |  |  |
| 3. | จำนวนเด็กที่ย้ายออกระหว่างปี |  |  |  |
| 4. | จำนวนเด็กเมื่อวันสิ้นปี |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ลงชื่อ.............................................** | **ลงชื่อ.............................................** |
| **นางสาวธิติศิริ คำพาลักษณ์** | **นายดำรงค์ชัย ถาวรศักดิ์** |
| **ครูประจำชั้น** | |

|  |
| --- |
| **ลงชื่อ..........................................................** |
| **(นายภูริชัย ต่ายกิด)** |
| **ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาลโพธิ์ประทับช้าง** |



**แบบบันทึกน้ำหนัก - ส่วนสูง**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ………/……… ปีการศึกษา 2565**

|  |  |
| --- | --- |
| **นางสาวธิติศิริ คำพาลักษณ์** | **นายดำรงค์ชัย ถาวรศักดิ์** |
|  |  |
| **ครูประจำชั้น** | |

**แบบบันทึกน้ำหนัก - ส่วนสูง**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ………/……… ปีการศึกษา 2565**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **สรุปผลส่วนสูงเทียบกับน้ำหนัก** | | | |
| **ที่** | **รายการ** | **รวม (คน)** | **ร้อยละ** |
| 1. | จำนวนนักเรียนที่มีผลสมส่วน | **12** | **26** |
| 2. | จำนวนนักเรียนที่มีผลค่อนข้างสูง | **-** | **-** |
| 3. | จำนวนนักเรียนที่มีผลผอม | **-** | **-** |
| 4. | จำนวนนักเรียนที่มีผลเริ่มอ้วน |  |  |
| 5. | จำนวนนักเรียนที่มีผลอ้วน |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ลงชื่อ.............................................** | **ลงชื่อ.............................................** |
| **นางสาวธิติศิริ คำพาลักษณ์** | **นายดำรงค์ชัย ถาวรศักดิ์** |
| **ครูประจำชั้น** | |

|  |
| --- |
| **ลงชื่อ..........................................................** |
| **(นายภูริชัย ต่ายกิด)** |
| **ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาลโพธิ์ประทับช้าง** |



**แบบบันทึกการดื่มนม**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ………/……… ปีการศึกษา 2565**

|  |  |
| --- | --- |
| **นางสาวธิติศิริ คำพาลักษณ์** | **นายดำรงค์ชัย ถาวรศักดิ์** |
|  |  |
| **ครูประจำชั้น** | |

**แบบบันทึกการดื่มนม**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ………/……… ปีการศึกษา 2565**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลงชื่อ.............................................** | **ลงชื่อ.............................................** |
| **นางสาวธิติศิริ คำพาลักษณ์** | **นายดำรงค์ชัย ถาวรศักดิ์** |
| **ครูประจำชั้น** | |

|  |
| --- |
| **ลงชื่อ..........................................................** |
| **(นายภูริชัย ต่ายกิด)** |
| **ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาลโพธิ์ประทับช้าง** |



**แบบบันทึกการดื่มนม**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 3/2 ปีการศึกษา 2565**

|  |  |
| --- | --- |
| **นางสาวธิติศิริ คำพาลักษณ์** | **นายดำรงค์ชัย ถาวรศักดิ์** |
|  |  |
| **ครูประจำชั้น** | |

**แบบบันทึกการดื่มนม**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 3/2 ปีการศึกษา 2565**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลงชื่อ.............................................** | **ลงชื่อ.............................................** |
| **นางสาวธิติศิริ คำพาลักษณ์** | **นายดำรงค์ชัย ถาวรศักดิ์** |
| **ครูประจำชั้น** | |

|  |
| --- |
| **ลงชื่อ..........................................................** |
| **(นายภูริชัย ต่ายกิด)** |
| **ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาลโพธิ์ประทับช้าง** |



**แบบบันทึกการตรวจสุขภาพนักเรียน**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ………/……… ปีการศึกษา 2565**

|  |  |
| --- | --- |
| **นางสาวธิติศิริ คำพาลักษณ์** | **นายดำรงค์ชัย ถาวรศักดิ์** |
|  |  |
| **ครูประจำชั้น** | |

**แบบบันทึกการตรวจสุขภาพนักเรียน**

**ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ………/……… ปีการศึกษา 2565**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **สรุปผลการตรวจสุขภาพนักเรียน** | | | |
| **ที่** | **รายการ** | **รวม (คน)** | **ร้อยละ** |
| 1. | จำนวนนักเรียนที่มีผลการตรวจสุขภาพระดับสะอาดดีเยี่ยม | **12** | **26** |
| 2. | จำนวนนักเรียนที่มีผลการตรวจสุขภาพระดับสะอาดดีมาก | **-** | **-** |
| 3. | จำนวนนักเรียนที่มีผลการตรวจสุขภาพระดับสะอาดดี | **-** | **-** |
| 4. | จำนวนนักเรียนที่มีผลการตรวจสุขภาพระดับสะอาดพอใช้ |  |  |
| 5. | จำนวนนักเรียนที่มีผลการตรวจสุขภาพระดับปรับปรุง |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ลงชื่อ.............................................** | **ลงชื่อ.............................................** |
| **นางสาวธิติศิริ คำพาลักษณ์** | **นายดำรงค์ชัย ถาวรศักดิ์** |
| **ครูประจำชั้น** | |

|  |
| --- |
| **ลงชื่อ..........................................................** |
| **(นายภูริชัย ต่ายกิด)** |
| **ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาลโพธิ์ประทับช้าง** |