****

**สรุปรายงานผล  
การจัดกิจกรรมประชุมผู้ปกครองชั้นเรียน  
(Classroom Meeting)  
ภาคเรียนที่ ............. ปีการศึกษา ..............  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ............./..............**

ภาพถ่ายกิจกรรม

**ครูที่ปรึกษา  
๑)..............................................  
๒)..............................................  
.........................................🞠..........................................  
งานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน กลุ่มบริหารกิจการนักเรียน  
โรงเรียนลาดยาววิทยาคม   
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์**

บันทึกข้อความ

**ส่วนราชการ** โรงเรียนลาดยาววิทยาคม อำเภอลาดยาว จังหวัดนครสวรรค์

**ที่**  วันที่ เดือน พ.ศ. .

**เรื่อง** สรุปรายงานผลการจัดกิจกรรมการประชุมผู้ปกครองชั้นเรียน (Classroom Meeting)  
 ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา .

**เรียน** ผู้อำนวยการโรงเรียนลาดยาววิทยาคม

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว และ ครูที่ปรึกษา ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ / ได้ดำเนินการจัดการประชุมผู้ปกครองนักเรียน เมื่อวันที่ เดือน . พ.ศ. ............ โดยเริ่มประชุม เวลา น. และเลิกประชุม เวลา น. เสร็จสิ้นแล้วนั้น ขอรายงานผลการจัดกิจกรรมการประชุมผู้ปกครองชั้นเรียน (Classroom Meeting) ดังนี้

1. จำนวนนักเรียนทั้งหมด คน ผู้ปกครองนักเรียนที่เข้าประชุม คน คิดเป็นร้อยละ  
   . คน

ผู้ปกครองนักเรียนที่ไม่เข้าประชุม คน คิดเป็นร้อยละ . คน

๒. การประชุมคณะกรรมการเครือข่ายผู้ปกครองระดับห้องเรียน

๒.๑ ประธาน ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ .

ผู้ปกครองของ .

๒.๒ รองประธาน ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ .

ผู้ปกครองของ .

๒.๓ เลขานุการ ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ .

ผู้ปกครองของ .

๒.๔ กรรมการ ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ . ผู้ปกครองของของ .

๒.๕ กรรมการ ชื่อ-สกุล เบอร์โทรศัพท์ .

ผู้ปกครองของ .

๓. เรื่องและกิจกรรมที่ดำเนินการประชุม ได้แก่

๓.๑   
 .

ผลสรุป .

๓.๒   
 .

ผลสรุป .

๓.๓   
 .

ผลสรุป .

๓.๔   
 .

ผลสรุป .

1. บรรยากาศความร่วมมือ

.  
 .

1. ผลที่ได้รับ

.  
 .

1. ข้อเสนอแนะที่ได้รับ

.  
 .

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารประกอบต่างๆ และภาพประกอบการจัดกิจกรรม มาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา ลงชื่อ ครูที่ปรึกษา

( ) ( )

ลงชื่อ ลงชื่อ

( ) ( นายทศพล มั่นมานะเสรี )   
 หัวหน้าระดับ หัวหน้างานระบบดูแลฯ

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของรองผู้อำนวยการโรงเรียน** …………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………….  ลงชื่อ   (นางนพมาศ เปฏะพันธ์)  รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารกิจการนักเรียน | **ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน** ……………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………….  ลงชื่อ   (นางชรินรัตน์ สีทา)  ผู้อำนวยการโรงเรียนลาดยาววิทยาคม |

** คณะกรรมการเครือข่ายผู้ปกครองระดับห้องเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่**  / .

**โรงเรียนลาดยาววิทยาคม อำเภอลาดยาว จังหวัดนครสวรรค์**

**สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครสวรรค์**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
|  | **ประธาน** | |  | |
|  | **ชื่อ :** | **สกุล :** |  | |
|  | **อายุ** ปี | **อาชีพ :** |  | |
|  | **ที่อยู่ปัจจุบัน :** | |  | |
|  |  | **เบอร์โทรศัพท์ :** | |  |
|  | **เป็นผู้ปกครองของ :** | |  | |
|  | |  | | |
| **รองประธาน** | | **เลขานุการ** | | |
| **ชื่อ :** | **สกุล :** | **ชื่อ :** | **สกุล :** | |
| **อายุ** ปี | **อาชีพ :** | **อายุ** ปี | **อาชีพ :** | |
| **ที่อยู่ปัจจุบัน :** | | **ที่อยู่ปัจจุบัน :** | | |
|  | **เบอร์โทรศัพท์ :** |  | **เบอร์โทรศัพท์ :** | |
| **เป็นผู้ปกครองของ :** | | **เป็นผู้ปกครองของ :** นนา………………………………………………………………. | | |
|  | |  | | |
| **กรรมการ**  **เลขานุการ** | | **กรรมการ** | | |
| **ชื่อ :** | **สกุล :** | **ชื่อ :** | **สกุล :** | |
| **อายุ** ปี | **อาชีพ :** | **อายุ** ปี | **อาชีพ :** | |
| **ที่อยู่ปัจจุบัน :** | | **ที่อยู่ปัจจุบัน :** | | |
|  | **เบอร์โทรศัพท์ :** |  | **เบอร์โทรศัพท์ :** | |
| **เป็นผู้ปกครองของ :** | | **เป็นผู้ปกครองของ :** นานา………………………………………………………………. | | |

** ภาพประกอบการจัดกิจกรรมการประชุมผู้ปกครองนักเรียน (Classroom Meeting)**

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ........./.........

ภาคเรียนที่..........ปีการศึกษา ................

โรงเรียนลาดยาววิทยาคม อำเภอลาดยาว จังหวัดนครสวรรค์

วันที่ ........... เดือน ........................พ.ศ. ..........