ที่ รบ.๗/๒๕๖๘

โรงเรียนราชินีบน

๘๘๕ ถนนสามเสน เขตดุสิต
กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอสำรวจปัญหาสุขภาพ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนระดับชั้นอนุบาล ๑ – ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖

ด้วยหน่วยงานอนามัยโรงเรียน มีความประสงค์จะสำรวจปัญหาสุขภาพนักเรียน เพื่อจัดทำประวัติและดูแลนักเรียนในเบื้องต้น ตามหลักเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด ในการนี้ จึงขอความร่วมมือให้ผู้ปกครองกรอกแบบสำรวจด้านล่าง และนำส่งคืนครูประจำชั้น ภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เย็นฤทัย จงถนอม

(นางสาวเย็นฤทัย จงถนอม)

ผู้อำนวยการโรงเรียนราชินีบน

หน่วยงานอนามัยโรงเรียน
โทรศัพท์ ๐ - ๒๒๔๑ - ๕๙๒๕ ต่อ ๒๐๘

แบบสำรวจปัญหาสุขภาพนักเรียน

ชื่อ – นามสกุล..เลขประจำตัวนักเรียน..........................ชั้น..........เลขที่..........

คำอธิบาย ใส่เครื่องหมาย ✓ และเพิ่มเติมข้อมูลในข้อที่ต้องการ

๑. อาหาร ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้อาหารประเภท..

๒. ยา ☐ ไม่แพ้ ☐ แพ้ยาชื่อ..

๓. มีอาการแพ้ประเภทอื่น..............................อาการแพ้ยาเบื้องต้น เช่น ผื่นคัน ตามบวม..............................

๔. โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ มี ได้แก่ โรค..

แพทย์แนะนำให้ดูแลเบื้องต้น ดังนี้..

๕. มีปัญหาสายตา ☐ ไม่มี ☐ มี..

๖. มีปัญหาเกี่ยวกับการได้ยิน ☐ ไม่มี ☐ มี..

๗. ปัญหาสุขภาพอื่นๆ ....

ลงชื่อ..ผู้ปกครอง

........./............../๒๕๖๘