



งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
บันทึกกิจกรรมผู้ปกครองช่วยสอน
ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา

ชื่อ นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

อาชีพ เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก

เป็นผู้ปกครอง ด.ช.นามสกุล.....

ชั้น ป. / เลขประจำตัว..... เลขที่.....

มาร่วมจัดกิจกรรมการเรียนการสอน / สาธิต เรื่อง.....

วิชา ระดับชั้น ป. / วัน..... เวลา.....

ครูผู้ประสานงาน คือ

ข้อมูลการร่วมกิจกรรม

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ประโยชน์ที่นักเรียนได้รับจากการร่วมกิจกรรม

.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะในการจัดกิจกรรม

.....
.....
.....

ลงชื่อผู้ปกครอง
...../...../.....