



ข้อมูลโรงเรียน

(ณ วันที่.....)

ชื่อโรงเรียน ปีที่ก่อตั้ง

ตั้งอยู่ที่หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อผู้อำนวยการ/อาจารย์ใหญ่

ชื่อครูผู้ประสานงานกับมูลนิธิฯ

*มูลนิธิฯ จะใช้อีเมลเป็นช่องทางการติดต่อสื่อสารหลัก

*ในกรณีที่มีการเปลี่ยนครูผู้ประสานงาน ให้โรงเรียนทำจดหมายอย่างเป็นทางการส่งแจ้งให้มูลนิธิฯรับทราบ

1. ชื่อ อายุงานที่โรงเรียนนี้

โทรศัพท์ Email

2. ชื่อ อายุงานที่โรงเรียนนี้

โทรศัพท์ Email

ระดับการเรียนการสอนและจำนวนนักเรียน

ชั้นเรียน	ปีการศึกษา.....	ปีการศึกษา.....	ปีการศึกษา.....	ปีการศึกษา.....
จำนวนนักเรียนอนุบาล
จำนวนนักเรียนประถม 1 - 6
จำนวนนักเรียนมัธยม 1 - 3
จำนวนนักเรียนมัธยม 4 - 6
จำนวนครูทั้งหมด
จำนวนครูที่เป็นผู้บริหาร

หลักสูตรพิเศษด้านการศึกษา ด้านอาชีพ และกิจกรรมพิเศษ ซึ่งโรงเรียนให้ความสำคัญ

.....

.....

.....

.....

.....

.....



สภาพทั่วไปของโรงเรียน

จำนวนอาคารเรียน หลัง จำนวนห้องสุขา ห้อง

	มี	ไม่มี
ห้องทดลองทางวิทยาศาสตร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ห้องสมุด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
โรงอาหาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สนามกีฬา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
อาคารกีฬา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
สระว่ายน้ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ห้องรักษาพยาบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ระยะทางที่นักเรียนเดินทางมาโรงเรียน : ไกลสุด (ประมาณ) กิโลเมตร

ใกล้สุด (ประมาณ) กิโลเมตร

โครงการอาหารกลางวันที่โรงเรียนได้รับการช่วยเหลือจากราชการ/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นต่อเดือนประมาณ บาท

เพียงพอ ไม่เพียงพอ ในการดูแลให้อาหารกลางวันแก่นักเรียนซึ่งมีความจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือทั้งหมด

จากจำนวนนักเรียน มัธยมศึกษาปีที่ 4-6 ทั้งหมด ทางโรงเรียนประมาณจำนวนนักเรียนซึ่งมีความจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุน

ด้านทุนทรัพย์ มีประมาณ ร้อยละ

ทุนการศึกษาที่นักเรียนของโรงเรียนได้รับอยู่

ชื่อทุน	จำนวน	ทุน เป็นเงินทุนละ	บาท
ชื่อทุน	จำนวน	ทุน เป็นเงินทุนละ	บาท
ชื่อทุน	จำนวน	ทุน เป็นเงินทุนละ	บาท
ชื่อทุน	จำนวน	ทุน เป็นเงินทุนละ	บาท
ชื่อทุน	จำนวน	ทุน เป็นเงินทุนละ	บาท
อื่นๆ	จำนวน	ทุน เป็นเงินทุนละ	บาท



การสนับสนุนจากทางราชการ/องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

การสนับสนุนจากแหล่งอื่น (โปรดระบุ)

ความมีส่วนร่วมของชุมชนในการสนับสนุนการเรียนการสอนหรือสวัสดิการ

สิ่งที่ทางโรงเรียนต้องการจะปรับปรุงมากที่สุดในปัจจุบัน

ข้อมูลอื่นๆ ที่ประสงค์จะให้มูลนิธิฯ ทราบ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ.