



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/๑๒๐๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ  
ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมืองสมุทรปราการ  
จังหวัดสมุทรปราการ ๑๙๐๐๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

เรื่อง การจัดกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัด สพป.สมุทรปราการ ทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจข้อมูลนักเรียนที่ว่ายน้ำไม่เป็น จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบแจ้งความประสงค์เรียนว่ายน้ำ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กำหนดให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขต จัดกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” ในช่วงปิดเรียนภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๗ ระหว่างเดือน มีนาคม-พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เป้าหมายคือ เด็กนักเรียนและเยาวชนที่ว่ายน้ำไม่เป็น วัตถุประสงค์เพื่อให้สามารถว่ายน้ำเป็น และเอาตัวรอดจากการเสียชีวิตเมื่อประสบเหตุทางน้ำ ตลอดจนรู้จักวิธีช่วยเหลือผู้ประสบเหตุทางน้ำอย่างถูกต้อง ตามหลักมาตรฐานสากล ซึ่งจะเกิดความปลอดภัยทั้งผู้ประสบเหตุและผู้ให้การช่วยเหลือ

เพื่อให้มีข้อมูลนักเรียนในโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ เพื่อการวางแผนดำเนินงานโครงการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา จึงขอความร่วมมือโรงเรียนดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจนักเรียนที่ว่ายน้ำไม่เป็น โดยแยกเป็นรายชั้นเรียน แยกข้อมูล ชาย/หญิง
๒. สำรวจนักเรียนที่มีความประสงค์ร่วมกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” ปีการศึกษา ๒๕๕๗
๓. ขอให้รวบรวมแบบรายงานข้อมูล แบบแจ้งความประสงค์ฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ส่งสำนักงาน

เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ ภายในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประมวล ตระวรณ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๘๗-๔๙๐๕๔๗๑

๑. สรุปจำนวนนักเรียนที่ว่ายน้ำไม่เป็น ปีการศึกษา ๒๕๕๗

โรงเรียน.....อำเภอ.....สพป.มุกดาหาร

ที่	ชั้น	จำนวน/คน			หมายเหตุ
		ชาย	หญิง	รวม	
๑	ป. ๑				
๒	ป. ๒				
๓	ป. ๓				
๔	ป. ๔				
๕	ป. ๕				
๖	ป. ๖				
๗	ม. ๑				
๘	ม. ๒				
๙	ม. ๓				
รวม					

๒. งบประมาณจำนวนนักเรียนที่แจ้งความประสงค์/สมัครร่วมกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” ปีการศึกษา ๒๕๕๗

โรงเรียน.....อำเภอ.....สพป.มุกดาหาร

ที่	ชั้น	จำนวน/คน			หมายเหตุ
		ชาย	หญิง	รวม	
๑	ป. ๑				
๒	ป. ๒				
๓	ป. ๓				
๔	ป. ๔				
๕	ป. ๕				
๖	ป. ๖				
๗	ม. ๑				
๘	ม. ๒				
๙	ม. ๓				
รวม					

(ลงชื่อ)

ผู้สำรวจ

(.....)

โทร. ....

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ๒๕๕๘

หมายเหตุ

พร้อมแนบแบบแจ้งความประสงค์ของนักเรียน

แบบแจ้งความประสงค์/สมัครร่วมกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๗

ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร ด.ญ./ด.ช. ....

วัน เดือน ปี เกิด ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน

โรงเรียน ..... อำเภอ ..... จังหวัดมุกดาหาร

ที่อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัดมุกดาหาร

มีความประสงค์สมัครเรียน/ร่วมกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๗

(ลงชื่อ)

นักเรียน/เยาวชนผู้สมัคร

(.....)

การอนุญาตของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า ..... เป็นผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ. ....

ได้รับทราบวัตถุประสงค์ของกิจกรรมแล้ว  อนุญาต  ไม่อนุญาต ให้ ด.ช./ด.ญ. ....

เข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

(ลงชื่อ)

ผู้ปกครอง

(.....)

คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม

๑. เป็นนักเรียนและเยาวชนในโรงเรียนและชุมชนใกล้เคียงโรงเรียน ที่ว่ายน้ำไม่เป็น
๒. อายุระหว่าง ๗-๑๕ ปี หรือเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓
๓. ต้องได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองให้เข้าร่วมกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต”

หมายเหตุ

๑. ให้โรงเรียนรวบรวมใบสมัคร ส่ง สพป.มุกดาหาร ภายในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๘
๒. สพป.มุกดาหาร จะรวบรวมข้อมูล ประชุมหารือเพื่อวางแผนการจัดกิจกรรม และแจ้งปฏิทินปฏิบัติงาน กำหนดรุ่น สถานที่สอนว่ายน้ำและรายละเอียดกิจกรรม พร้อมแจ้งบัญชีรายชื่อนักเรียนและเยาวชน ยืนยันให้โรงเรียนทราบอีกครั้งหนึ่ง
๓. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน
  - ๓.๑ นางพรอารมณี กาฬมาตย์ นักวิชาการศึกษา ชำนาญการพิเศษ โทร. ๐๙๙-๔๖๘๒๕๓๗
  - ๓.๒ นายประมวล ตรูวรรณ รอง ผอ.สปป.มุกดาหาร โทร. ๐๘๖-๒๓๖๘๔๖๘