



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ ก ๑๓๔

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๒๕

มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง การจัดกิจกรรม ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘ “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” (LIFE SAVING)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสังกัด สพป.มุกดาหาร ทุกโรงเรียน

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

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กำหนดให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขต จัดกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” ในช่วงปิดเรียนภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘ ระหว่างเดือน มีนาคม-พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เป้าหมายคือ เด็กนักเรียนและเยาวชนที่ว่ายน้ำไม่เป็น วัตถุประสงค์เพื่อให้สามารถว่ายน้ำเป็น และเอาตัวรอดจากการเสียชีวิตเมื่อประสบเหตุทางน้ำ ตลอดจนรู้จักวิธีช่วยเหลือผู้ประสบเหตุทางน้ำอย่างถูกต้อง ตามหลักมาตรฐานสากล ซึ่งจะเกิดความปลอดภัยทั้งผู้ประสบเหตุและผู้ให้การช่วยเหลือ

เพื่อให้มีข้อมูลนักเรียนในโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร และเพื่อการวางแผนดำเนินงานโครงการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จึงขอความร่วมมือ โรงเรียนดำเนินการ ดังนี้

๑. สำรวจนักเรียนที่ว่ายน้ำไม่เป็น โดยแยกเป็นรายชั้นเรียน แยกข้อมูล ชาย/หญิง
๒. สำรวจนักเรียนที่มีความประสงค์ร่วมกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” ปีการศึกษา ๒๕๕๘
๓. ขอให้รวบรวมแบบรายงานข้อมูล แบบแจ้งความประสงค์ฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ภายในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2559

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมารุต อุปนิสากร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๔๒-๖๑๑๕๓๒ ต่อ ๑๗

โทร. ๐๘๘-๐๓๓๔๕๘๘

โทรสาร ๐๔๒-๖๑๓๐๔๐

๑. สรุปจำนวนนักเรียนที่ว่ายน้ำไม่เป็น ปีการศึกษา ๒๕๕๘

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 ๒๕๕๘

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.

วันที่เดือนพ.ศ. ๒๕๕๙

หมายเหตุ

พร้อมแนบแบบแจ้งความประสงค์ของนักเรียน

แบบแจ้งความประสงค์/สมัครร่วมกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘

ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร ด.ญ./ด.ช.
วัน เดือน ปี เกิดอายุ.....ปีเดือน
โรงเรียนอำเภอ.....จังหวัดมุกดาหาร
ที่อยู่เลขที่หมู่ที่ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดมุกดาหาร

มีความประสงค์สมัครเรียน/ร่วมกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา ๒๕๕๘

(ลงชื่อ)นักเรียน/เยาวชนผู้สมัคร
(.....)

การอนุญาตของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองของ 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 25 กุมภาพันธ์ 2559
๒. สพป.มุกดาหาร จะรวบรวมข้อมูล ประชุมหารือเพื่อวางแผนการจัดกิจกรรม และแจ้งปฏิทินปฏิบัติงาน กำหนดรุ่น สถานที่สอนว่ายน้ำและรายละเอียดกิจกรรม พร้อมแจ้งบัญชีรายชื่อนักเรียนและเยาวชน ยืนยันให้โรงเรียนทราบอีกครั้งหนึ่ง

๓. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน

- | | |
|---|------------------|
| ๓.๑ นางสาวนิตยาภรณ์ สาธรราชกุล นักวิชาการศึกษา ชำนาญการ | โทร. ๐๘๘-๐๓๓๔๕๘๘ |
| ๓.๒ นางพรอารมณี กาฬมาตย์ นักวิชาการศึกษา ชำนาญการพิเศษ | โทร. ๐๙๙-๔๖๘๒๕๓๗ |
| ๓.๒ นายประมวล ตรูวรรณ รอง ผอ.สพป.มุกดาหาร | โทร. ๐๘๖-๒๓๖๘๔๖๘ |