



บันทึกสรุปผลการประชุมผู้ปกครองนักเรียน (Classroom Meeting)

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่/.....

ครั้งที่...../..... ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

วัน.....ที่..... เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....

๑. จำนวนผู้ปกครองทั้งหมดคน เข้าร่วมประชุม.....คน คิดเป็นร้อยละ..... ไม่เข้าร่วมประชุม.....คน คิดเป็นร้อยละ.....

๒. หัวข้อการประชุม

๒.๑ การป้องกัน แก้ไข พัฒนานักเรียน และหาแนวทางร่วมกันในการดูแล ช่วยเหลือนักเรียน

๒.๒ คัดเลือกเครือข่ายผู้ปกครองห้องละ ๕ คน

๒.๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

๓. บันทึกบรรยากาศการประชุม และข้อสังเกต

๓.๑ ความร่วมมือในการแสดงความคิดเห็น.....

๓.๒ การให้ข้อคิดเห็นที่มีประโยชน์.....

๓.๓ การให้การสนับสนุน.....

๓.๓ อื่นๆ.....

ข้อสรุปหรือมติจากการประชุม.....

๔. คัดเลือกเครือข่ายผู้ปกครอง

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร	หมู่บ้าน
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึก (.....) ครูที่ปรึกษา/...../.....	(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจบันทึก (.....) หัวหน้าระดับ/...../.....	(ลงชื่อ)..... (.....) ผู้อำนวยการสถานศึกษา/...../.....
--	--	---