

# ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๕๗/๓๔๘๕



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก  
ถนนสุวรรณศรี อำเภอเมืองนครนายก  
จังหวัดนครนายก ๒๖๐๐๐

๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง การแข่งขันกีฬา “สพฐ.เกมส์” นักเรียนการศึกษาพิเศษและเรียนรวม  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครการแข่งขันกีฬานักเรียน

จำนวน ๑ ชุด

๒. แผนรูนักกีฬาและเจ้าหน้าที่

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน แจ้งว่า กำหนดจัดการแข่งขัน “สพฐ. เกมส์”  
นักเรียนการศึกษาพิเศษและเรียนรวม ในช่วงระหว่างวันที่ ๑๗ ตุลาคม ถึง ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ โดยแบ่งเป็น ๓ ระดับ  
ได้แก่ ระดับเขตพื้นที่การศึกษา/จังหวัด ระดับภาค และระดับชาติ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การแข่งขันแบ่งเป็น ๒ รุ่น อายุ

๑.๑ รุ่นอายุไม่เกิน ๑๕ ปี ชาย - หญิง

๑.๒ รุ่นอายุไม่เกิน ๑๘ ปี ชาย - หญิง

๒. ประเภทกีฬาที่แข่งขัน

๒.๑ เปตอง

๒.๒ ฟุตซอล

๓. ระยะเวลาในการดำเนินงาน

๓.๑ ระดับเขต/จังหวัด ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

๓.๒ ระดับภาค ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑

๓.๓ ระดับชาติ ระหว่างวันที่ ๑๑- ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก ขอให้โรงเรียนส่งใบสมัครการแข่งขันกีฬา  
นักเรียนพร้อมแผนรูนักกีฬาและเจ้าหน้าที่ไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก ภายในวันที่ ๒๓  
พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เพื่อคัดเลือกส่งไประดับภาค รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์สำนักบริหารการศึกษาพิเศษ  
<http://special.obec.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกลอยสุข เมืองคำ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา นครนายก ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา นครนายก

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา [www.obec-nayok.com](http://www.obec-nayok.com)

โทร ๐๘ ๕๒๘๗ ๓๘๒๔

โทรสาร ๐ ๓๗๓๑ ๑๑๔๑



ที่.....

โรงเรียน.....

.....  
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอสมัครเข้าแข่งขัน กีฬา “สพฐ.เกมส์” การศึกษาพิเศษ

เรียน ประธานจัดการแข่งขันกีฬา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....เลขที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอส่งตัวนักกีฬาเข้าแข่งขัน กีฬา “สพฐ.เกมส์” การศึกษาพิเศษ ประเภทกีฬาเบดอง รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี  
ประเภทความพิการ.....

เข้าแข่งขันกีฬา

- |                                            |                                             |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ประเภทบุคคลชาย    | <input type="checkbox"/> ประเภทบุคคลหญิง    |
| <input type="checkbox"/> ประเภททีมคู่ชาย   | <input type="checkbox"/> ประเภททีมคู่หญิง   |
| <input type="checkbox"/> ประเภททีมชาย ๓ คน | <input type="checkbox"/> ประเภททีมหญิง ๓ คน |
| <input type="checkbox"/> ประเภททีมผสม ๓ คน |                                             |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬาที่อยู่ในทะเบียนนี้ มีสถานภาพเป็นนักเรียนของโรงเรียน  
และมีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขัน กีฬา “สพฐ.เกมส์” การศึกษาพิเศษ และยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์  
ที่กำหนดทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

โทรศัพท์ติดต่อ.....

บัญชีรายชื่อนักกีฬา ผู้ควบคุมทีม ผู้จัดการทีม ผู้ฝึกสอน  
การแข่งขันกีฬา “สพฐ. เกมส์” การศึกษาพิเศษ  
ประเภทกีฬาเบตอง รุ่นอายุไม่เกิน ..... ปี  
ประเภทความพิการ.....

เข้าแข่งขันกีฬา

- ☐ ประเภทบุคคลชาย ☐ ประเภทบุคคลหญิง  
☐ ประเภททีมคู่ชาย ☐ ประเภททีมคู่หญิง  
☐ ประเภททีมชาย ๓ คน ☐ ประเภททีมหญิง ๓ คน  
☐ ประเภททีมผสม ๓ คน

โรงเรียน .....สังกัด ..... จังหวัด .....

| หมายเลข              | ชื่อ - สกุล | เลขบัตรประชาชน | ลายมือชื่อ |
|----------------------|-------------|----------------|------------|
| 1                    |             |                |            |
| 2                    |             |                |            |
| 3                    |             |                |            |
| 4                    |             |                |            |
| 5                    |             |                |            |
| 6                    |             |                |            |
| 7                    |             |                |            |
| ผู้จัดการทีม         |             |                |            |
| ผู้ควบคุมทีม         |             |                |            |
| ผู้ฝึกสอน            |             |                |            |
| ผู้ช่วย<br>ผู้ฝึกสอน |             |                |            |
| ผู้ช่วย<br>ผู้ฝึกสอน |             |                |            |

ทะเบียนรูนักกีฬา “สพฐ. เกมส์” การศึกษาพิเศษ  
ประเภทกีฬาเปิดอง ร่นอายุไม่เกิน..... ปี  
ประเภทความพิการ.....

เข้าแข่งขันกีฬา

- |                                            |                                             |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ประเภทบุคคลชาย    | <input type="checkbox"/> ประเภทบุคคลหญิง    |
| <input type="checkbox"/> ประเภททีมคู่ชาย   | <input type="checkbox"/> ประเภททีมคู่หญิง   |
| <input type="checkbox"/> ประเภททีมชาย ๓ คน | <input type="checkbox"/> ประเภททีมหญิง ๓ คน |
| <input type="checkbox"/> ประเภททีมผสม ๓ คน |                                             |

โรงเรียน ..... สังกัด ..... จังหวัด .....

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

7 .....

ผู้จัดการทีม

ผู้ควบคุมทีม

ผู้ฝึกสอน

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ-สกุล ..... ผู้ประสานงานการแข่งขันฯ

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ .....

e-mail: .....

## หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....สกุล.....  
เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) ชื่อ.....สกุล.....  
ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียน.....สังกัด.....  
จังหวัด.....ภาค.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) ชื่อ.....สกุล.....  
มีความประพฤติเรียบร้อย และยินยอมให้เข้าแข่งขันกีฬา “สพฐ.เกมส์” การศึกษาพิเศษ ประเภทกีฬาเปตอง  
รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี ประเภทความพิการ.....

เข้าร่วมแข่งขันกีฬา

☐ ประเภทบุคคลชาย

☐ ประเภทบุคคลหญิง

☐ ประเภททีมคู่ชาย

☐ ประเภททีมคู่หญิง

☐ ประเภททีมชาย ๓ คน

☐ ประเภททีมหญิง ๓ คน

☐ ประเภททีมผสม ๓ คน

ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เป็นผู้ดำเนินการจัดการแข่งขัน หากบาดเจ็บ เสียหาย หรือได้รับ  
อันตรายจากการแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากฝ่ายจัดการแข่งขัน และสำนักงานคณะกรรมการ  
การศึกษาขั้นพื้นฐาน แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

โทรศัพท์ติดต่อ.....



ที่.....

โรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอสมัครเข้าแข่งขัน กีฬา “สพฐ.เกมส์” การศึกษาพิเศษ

เรียน ประธานจัดการแข่งขันกีฬา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....เลขที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอส่งตัวนักกีฬาเข้าแข่งขัน กีฬา “สพฐ.เกมส์” การศึกษาพิเศษ ประเภทกีฬาฟุตบอล รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นักกีฬาที่อยู่ในทะเบียนนี้ มีสถานภาพเป็นนักเรียนของโรงเรียน และมีคุณสมบัติถูกต้องตามระเบียบการแข่งขัน กีฬา “สพฐ.เกมส์” การศึกษาพิเศษ ประเภทกีฬาฟุตบอล  
☐ ชาย ☐ หญิง รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี ประเภทความพิการ..... และยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

โทรศัพท์ติดต่อ.....

บัญชีรายชื่อนักกีฬา ผู้ควบคุมทีม ผู้จัดการทีม ผู้ฝึกสอน

การแข่งขันกีฬา “สพฐ. เกมส์” การศึกษาพิเศษ

ประเภทกีฬาฟุตบอล ☐ ชาย ☐ หญิง

รุ่นอายุไม่เกิน ..... ปี ประเภทความพิการ.....

โรงเรียน ..... สังกัด ..... จังหวัด.....

| หมายเลข              | ชื่อ - สกุล | เลขบัตรประชาชน | ลายมือชื่อ |
|----------------------|-------------|----------------|------------|
| 1                    |             |                |            |
| 2                    |             |                |            |
| 3                    |             |                |            |
| 4                    |             |                |            |
| 5                    |             |                |            |
| 6                    |             |                |            |
| 7                    |             |                |            |
| 8                    |             |                |            |
| 9                    |             |                |            |
| 10                   |             |                |            |
| 11                   |             |                |            |
| 12                   |             |                |            |
| 13                   |             |                |            |
| 14                   |             |                |            |
| 15                   |             |                |            |
| ผู้จัดการทีม         |             |                |            |
| ผู้ควบคุมทีม         |             |                |            |
| ผู้ฝึกสอน            |             |                |            |
| ผู้ช่วย<br>ผู้ฝึกสอน |             |                |            |
| ผู้ช่วย<br>ผู้ฝึกสอน |             |                |            |

ทะเบียนรูนักกีฬา “สพฐ. เกมส์” การศึกษาพิเศษ

ประเภทกีฬาฟุตบอล ☐ ชาย ☐ หญิง

ร่นอายุไม่เกิน..... ปี ประเภทความพิการ.....

โรงเรียน .....สังกัด ..... จังหวัด .....

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

11.....

12.....

13.....

14.....

15.....

ผู้จัดการทีม

ผู้ควบคุมทีม

ผู้ฝึกสอน

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ผู้ช่วยผู้ฝึกสอน

ชื่อ-สกุล ..... ผู้ประสานงานการแข่งขันฯ

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ .....

e-mail: .....

## หนังสือยินยอมจากผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชื่อ.....สกุล.....

เป็นผู้ปกครองโดยชอบธรรมของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) ชื่อ.....สกุล.....

ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียน.....สังกัด.....

จังหวัด.....ภาค.....

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) ชื่อ.....สกุล.....

มีความประพฤติเรียบร้อย และยินยอมให้เข้าแข่งขันกีฬา “สพฐ.เกมส์” การศึกษาพิเศษ ประเภทกีฬาฟุตบอล  
☐ ชาย ☐ หญิง รุ่นอายุไม่เกิน.....ปี ประเภทความพิการ.....ซึ่งสำนักงาน  
คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เป็นผู้ดำเนินการจัดการแข่งขัน หากบาดเจ็บ เสียหาย หรือได้รับอันตรายจาก  
การแข่งขัน ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายจากฝ่ายจัดการแข่งขัน และสำนักงานคณะกรรมการการศึกษา  
ขั้นพื้นฐาน แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

โทรศัพท์ติดต่อ.....

ปฏิทินการแข่งขัน  
“สพฐ. เกมส์” นักเรียนการศึกษาพิเศษและเรียนรวม

| ที่ | ระดับ        | ระยะเวลา                                    | หมายเหตุ                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|--------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑   | ระดับจังหวัด | ระหว่างวันที่ ๕ - ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑         |                                                                                                                                                                                                                                   |
| ๒   | ระดับภาค     | ระหว่างวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน - ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ | เจ้าภาพจัดการแข่งขันระดับภาค<br>๑. ภาคใต้ จังหวัดกระบี่<br>๒. ภาคใต้ชายแดน จังหวัดสงขลา<br>๓. ภาคเหนือ จังหวัดสุโขทัย<br>๔. ภาคกลาง จังหวัดสมุทรสาคร<br>๕. ภาคตะวันออก จังหวัดชลบุรี<br>๖. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดมหาสารคาม |
|     | ระดับชาติ    | ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑          | - สถานที่จัดการแข่งขัน กรุงเทพมหานคร<br>- รอบชิงชนะเลิศ วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑                                                                                                                                                    |