

ชื่อ-สกุล ชั้น เลขที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ใบงาน ๐๒ : เงื่อนไขในชีวิตประจำวัน

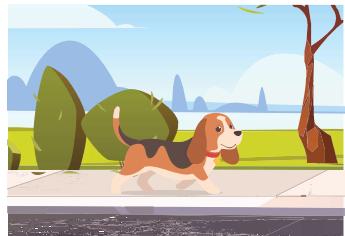
๑. พิจารณาเหตุการณ์และขีดเส้นใต้ตามสิ่งที่ควรปฏิบัติหรือข้อตกลงกับผู้ปกครอง
ตัวอย่าง

ถ้า เก็บของได้ในโรงเรียน ให้ หยิบใส่กระเป๋านักเรียน/แจ้งคุณครู

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------|
| ๑) ถ้า ตื่นนอนตอนเช้าแล้ว | ให้ ล้างหน้าแปรงฟัน/กินข้าว |
| ๒) ถ้า อยู่ที่บ้านและรู้สึกไม่สบาย | ให้ บอกผู้ปกครอง/หยิบยา กิน |
| ๓) ถ้า มีคนแปลกหน้ามาตามที่อยู่ | ให้ เดินหนี/บอกที่อยู่ทันที |

๒. เลือกเหตุการณ์ ๑ เหตุการณ์ และเติมข้อความที่ต้องการทำต่อไปนี้

ถ้า



เดินไปเจอลูกสนุกข้างถนน



หลังมื้อมที่โรงเรียน



วันนี้เป็นวันเด็ก

ให้ (ถ้าเกิดเหตุการณ์ตามที่เลือก นักเรียนจะทำอะไรต่อไป ให้เขียนข้อความ
บอกเล่าสิ่งที่ต้องการทำ)

๓. ถ้า เป็นซุปเปอร์ฮีโร่ ให้ (ทำอะไร)