



ที่ ศธ ๐๔๒๙๐.๒๑/ ว ๓๕

โรงเรียนสามเสนวิทยาลัย
๑๓๒/๑๑ ถนนพระราม ๖
พญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การรับเงินค่าอุปกรณ์การเรียน ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาล
จนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ รอบที่ ๒

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนทุกระดับชั้น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงเจตจำนงบริจาคค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงเรียนสามเสนวิทยาลัย ได้ดำเนินโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา
ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ สนับสนุนการจัดการศึกษา
โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน ๒๑๐ บาท และระดับชั้น
มัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ๒๓๐ บาท ความละเอียดทราบแล้วนั้น

ในการนี้ โรงเรียนจะดำเนินการจ่ายเงินค่าอุปกรณ์การเรียน ประจำภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔
รอบที่ ๒ ให้นักเรียนเพื่อจัดซื้ออุปกรณ์การเรียน โดยกำหนดการจ่ายเงินค่าอุปกรณ์การเรียน นักเรียนระดับชั้น
มัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ สามารถติดต่อรับเงินค่าอุปกรณ์การเรียนกับครูที่ปรึกษาได้ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธันวาคม
ถึง ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้หากผู้ปกครองนักเรียนไม่ประสงค์รับเงินค่าอุปกรณ์การเรียน สามารถแสดงเจตจำนง
บริจาคเงินค่าอุปกรณ์การเรียน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ส่งคืนโรงเรียนพร้อมใบตอบรับ ภายในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายมาลุต ขำบำเหน็จ)

รองผู้อำนวยการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงเรียนสามเสนวิทยาลัย

กลุ่มบริหารงานบุคคล การเงินและสินทรัพย์

โทร ๐๒ ๒๗๙ ๑๙๙๒ , ๐๒ ๒๗๙ ๒๔๒๙ ต่อ ๑๐๗

โทรสาร ๐๒ ๒๗๙ ๒๖๓๘

(ใบตอบรับ ส่วนนี้ นำส่งคืนครูที่ปรึกษาของนักเรียน)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....ผู้ปกครองของ

(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นักเรียนชั้น ม...../.....

ได้รับจำนวนเงิน.....บาท (.....) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ใบแสดงเจตจำนงบริจาคค่าเครื่องแบบนักเรียน/ค่าอุปกรณ์การเรียน

โรงเรียนสามเสนวิทยาลัย

สพม.กทม. เขต ๑

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)

หมายเลขประจำตัวประชาชนนักเรียน (๑๓ หลัก)ระดับชั้น ม...../.....ปีการศึกษา
๒๕๖๔

มีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ตามโครงการขยายโอกาสการเข้าถึงบริการทางการศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิตอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพที่เป็นสิทธิ
ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่โรงเรียน ในรายการ ดังนี้

☐ ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน-..... บาท

☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้นบาท (.....)

เพื่อให้โรงเรียนนำไปดำเนินการ ดังนี้

☐ พัฒนาคุณภาพการศึกษา

☐ จัดหาวัสดุ อุปกรณ์การศึกษา

☐ ปรับปรุง ซ่อมแซม จัดหาหรือจัดสร้างอาคารเพื่อประโยชน์ทางการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค
(.....)

หมายเหตุ โรงเรียนออกใบเสร็จรับเงินของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เล่มที่..... เลขที่.....ลงวันที่.....ให้กับผู้บริจาคแล้ว