ชั้น ม...../.....เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ...2565.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

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

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

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

หมายเลขประจำตัวประชาชน(13หลัก).....ระดับชั้น....ม...../.....ปีการศึกษา 2565

ขอรับสิทธิ์ค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน งบประมาณประจำปี 2565 ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน ระดับชั้น....ม...../.....จำนวน 450.00 บาท
1. ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น....ม...../.....จำนวน 210.00 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 660.00 บาท (หกร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวธัญญ์ธิชา วงษ์ศรีเจริญ)

.....

☐ บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง) ☐ ไม่บริจาค

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน งบประมาณประจำปี 2565 ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าได้รับด้วยความสมัครใจให้แก่โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) ในรายการดังนี้

☐ ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน 450.00 บาท

☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน 210.00 บาท

เพื่อให้โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) นำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค

(.....)

ชั้น ม...../.....เลขที่.....

แบบฟอร์มขอใช้สิทธิ์รับการจัดสรรงบประมาณค่าเครื่องแบบนักเรียน
ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
ชั้น...ม...../.....ปีการศึกษา 2565 มีความประสงค์

☐ ขอใช้สิทธิ์ รับการจัดสรรงบประมาณค่าเครื่องแบบนักเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ค่าเครื่องแบบนักเรียน)

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3 450.00 บาท/คน/ปีการศึกษา

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6 500.00 บาท/คน/ปีการศึกษา

☐ ไม่ขอใช้สิทธิ์ รับการจัดสรรงบประมาณค่าเครื่องแบบนักเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ค่าเครื่องแบบนักเรียน)

☐ ขอใช้สิทธิ์ โดยบริจาค ฯ ให้โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) เพื่อวัตถุประสงค์พัฒนาการเรียนการสอน นักเรียน และครูผู้สอน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....

ชั้น ม...../.....เลขที่.....

แบบฟอร์มขอใช้สิทธิ์รับการจัดสรรงบประมาณค่าอุปกรณ์การเรียน
ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....
ชั้น...ม...../.....ปีการศึกษา 2565 มีความประสงค์

☐ ขอใช้สิทธิ์ รับการจัดสรรงบประมาณค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ค่าอุปกรณ์การเรียน)

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3 210.00 บาท/คน/ภาคเรียน

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6 230.00 บาท/คน/ภาคเรียน

☐ ไม่ขอใช้สิทธิ์ รับการจัดสรรงบประมาณค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ค่าอุปกรณ์การเรียน)

☐ ขอใช้สิทธิ์ โดยบริจาค ฯ ให้โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) เพื่อวัตถุประสงค์พัฒนาการเรียนการสอน นักเรียน และครูผู้สอน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....