

## ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ...2565....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

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

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

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

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

ขอรับสิทธิ์ค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับ

อนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน งบประมาณประจำปี 2565 ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน ระดับชั้น.....ม...../.....จำนวน 500.00 บาท

1. ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น.....ม...../.....จำนวน 230.00 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 730.00 บาท (เจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวธัญญ์ธิชา วงษ์ศรีเจริญ)

บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ไม่บริจาค

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน งบประมาณประจำปี 2565 ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าได้รับด้วยความสมัครใจ

ให้แก่โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) ในรายการดังนี้

ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน 500.00 บาท

ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน 230.00 บาท

เพื่อให้โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) นำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค

(.....)

แบบฟอร์มขอใช้สิทธิรับการจัดสรรงบประมาณค่าเครื่องแบบนักเรียน  
ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

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

ชั้น...ม...../.....ปีการศึกษา 2565 มีความประสงค์

- ขอใช้สิทธิ รับการจัดสรรงบประมาณค่าเครื่องแบบนักเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ค่าเครื่องแบบนักเรียน)
- |                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3 | 450.00 บาท/คน/ปีการศึกษา |
| ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6 | 500.00 บาท/คน/ปีการศึกษา |
- ไม่ขอใช้สิทธิ รับการจัดสรรงบประมาณค่าเครื่องแบบนักเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ค่าเครื่องแบบนักเรียน)
- ขอใช้สิทธิ โดยบริจาค ฯ ให้โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) เพื่อวัตถุประสงค์พัฒนาการเรียนการสอน นักเรียน และครูผู้สอน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....

**แบบฟอร์มขอใช้สิทธิรับการจัดสรรงบประมาณค่าอุปกรณ์การเรียน**  
**ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน**

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

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

ชั้น...ม...../.....ปีการศึกษา 2565 มีความประสงค์

- ขอใช้สิทธิ**     รับการจัดสรรงบประมาณค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุน  
 ค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้น  
 พื้นฐาน (ค่าอุปกรณ์การเรียน)
  - ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 – 3                 210.00 บาท/คน/ภาคเรียน
  - ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6                 230.00 บาท/คน/ภาคเรียน
- ไม่ขอใช้สิทธิ**     รับการจัดสรรงบประมาณค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุน  
 ค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้น  
 พื้นฐาน (ค่าอุปกรณ์การเรียน)
- ขอใช้สิทธิ**     โดยบริจาค ฯ ให้โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา)  
 เพื่อวัตถุประสงค์พัฒนาการเรียนการสอน นักเรียน และครูผู้สอน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....