

ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ....2568....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... (ชื่อผู้ปกครอง)

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

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

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

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

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567 ขอรับสิทธิ์ค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน งบประมาณประจำปี 2568 ดังนี้

ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น...ม...../..... จำนวน 260.00 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 260.00 บาท (สองร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน(ผู้ปกครอง)

(.....)ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวปาริชาติ แก้วเมฆ)

บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ไม่บริจาค

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน งบประมาณประจำปี 2568 ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าได้รับความสมัครใจให้แก่โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) ในรายการดังนี้

ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน 260.00 บาท

เพื่อให้โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) นำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค (ชื่อผู้ปกครอง)

(.....)ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค

(.....)

แบบฟอร์มขอใช้สิทธิรับการจัดสรรงบประมาณค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียน
ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... (ชื่อผู้ปกครอง)

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

ชั้น...ม...../..... ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2567 มีความประสงค์

ขอใช้สิทธิ รับการจัดสรรงบประมาณตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 - 6

ค่าอุปกรณ์การเรียน 260.00 บาท/คน/ภาคเรียน

ไม่ขอใช้สิทธิ รับการจัดสรรงบประมาณค่าเครื่องแบบนักเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน (ค่าอุปกรณ์การเรียน)

ขอใช้สิทธิ โดยบริจาค ฯ ให้โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยศิลปากร (มัธยมศึกษา) เพื่อวัตถุประสงค์พัฒนาการเรียนการสอน นักเรียน และครูผู้สอน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....