

ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๙๓)/๐๐๐๓



โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม
ซอยจุฬา ๑๑ ถนนพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

๑๕ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมเพื่อรับทราบแนวทางการเลือกกลุ่มการเรียนรู้ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๕๘

ด้วยโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม จะจัดประชุมผู้ปกครองนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๕๘ เพื่อให้ นักเรียนและผู้ปกครองได้รับทราบข้อมูลที่ตรงกันเกี่ยวกับหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐานในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.๔ - ม.๖) ของโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม แนวโน้มของการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อในสถาบันอุดมศึกษา และแนวทางในการให้การปรึกษาแก่บุตร-หลานเพื่อเลือกกลุ่มการเรียนรู้ได้อย่างเหมาะสม โรงเรียนจึงขอเรียนเชิญท่านผู้ปกครองประชุมเพื่อทำความเข้าใจรายละเอียดตามแนวทางดังกล่าว ในวันพุธที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๗.๓๐ น ณ ห้องประชุมพูนทรัพย์ นพวงศ์ ณ อยูธยา ชั้น ๓ อาคารพระมิ่งขวัญการศึกษาไทย และโรงอาหาร อาคารอเนกประสงค์ โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม ตามกำหนดการต่อไปนี้

- ๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. - ผู้ปกครองลงทะเบียนและรับเอกสาร ณ ห้องประชุม พูนทรัพย์ นพวงศ์ ณ อยูธยา ชั้น ๓ อาคารพระมิ่งขวัญการศึกษาไทย
- ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - ผู้ปกครองและนักเรียน ประชุมเพื่อรับทราบแนวทางการเลือกกลุ่มการเรียนรู้ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ณ ห้องประชุม พูนทรัพย์ นพวงศ์ ณ อยูธยา ชั้น ๓ อาคารพระมิ่งขวัญการศึกษาไทย
- ๑๖.๐๐ - ๑๗.๓๐ น. - ผู้ปกครองแยกพบอาจารย์ประจำชั้นและอาจารย์ผู้สอนรายวิชาต่างๆ ในการเลือกกลุ่มการเรียนรู้ ณ โรงอาหาร อาคารอเนกประสงค์

โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านผู้ปกครอง และขอขอบคุณท่านเป็นอย่างสูงมาในโอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชัยศักดิ์ ชังใจ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม
และรองคณบดีคณะครุศาสตร์

หน่วยบริหารทั่วไป
โทร. ๐-๒๒๓๘-๒๓๑๔
โทรสาร ๐-๒๒๓๘-๒๓๕๘

โปรดตอบและตัดส่วนนี้ส่งคืนที่ อาจารย์ประจำชั้น ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๙

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว.....ชั้น ม. ๓/..... เลขที่.....
รับทราบหนังสือของโรงเรียน ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๙๓)/๐๐๐๓/..... เรื่องขอเชิญประชุมเพื่อรับทราบแนวทางการเลือกกลุ่มการเรียนรู้
ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายแล้ว และ

() เข้าร่วมประชุม

() เข้าร่วมประชุมไม่ได้เพราะ.....

ลงนาม.....ผู้ปกครอง

วันที่.....มกราคม ๒๕๕๙

โทร.....