

ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๗๖)/๕๕๕



โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม
ซอยจุมหา ๑๑ ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐
โทร. ๐-๒๒๑๔-๒๓๑๔ โทรสาร ๐-๒๒๑๔-๒๓๔๔
www.sacim.chula.ac.th E-mail : codes@chula.ac.th

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การรับเงินค่าเครื่องแบบนักเรียนและอุปกรณ์การเรียน ตามโครงการเรียนฟรี เรียนดี ๑๕ ปี อย่างมีคุณภาพ

เรียน ท่านผู้ปกครอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสำคัญรับเงิน

ด้วยในภาคต้นปีการศึกษา ๒๕๕๗ โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม ได้ดำเนินการตามนโยบายรัฐบาลตามโครงการเรียนฟรี เรียนดี ๑๕ ปี อย่างมีคุณภาพ นั้น โดยได้จัดเงินสนับสนุนการศึกษาเป็นค่าเครื่องแบบนักเรียนและอุปกรณ์การเรียน เพื่อมอบให้กับผู้ปกครอง ดังนี้

ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น

ค่าเครื่องแบบนักเรียน	๕๕๐ บาท
ค่าอุปกรณ์การเรียน	๒๑๐ บาท
รวม	๗๖๐ บาท

ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

ค่าเครื่องแบบนักเรียน	๕๐๐ บาท
ค่าอุปกรณ์การเรียน	๒๓๐ บาท
รวม	๗๓๐ บาท

โรงเรียนจึงขอความร่วมมือผู้ปกครองในการรับสิทธิ์ค่าเครื่องแบบนักเรียนและอุปกรณ์การเรียน โดยผู้ปกครองกรอกรายละเอียดและลงนามผู้รับเงินในใบสำคัญรับเงินพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน ส่งที่อาจารย์ประจำชั้นภายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณในความร่วมมือด้วยดีเสมอมา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชัยศักดิ์ ชั่งใจ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม

และรองคณบดีคณะครุศาสตร์

หน่วยบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๒๒๑๔-๒๓๑๔

โทรสาร ๐-๒๒๑๔-๒๓๕๔

โปรดตอบและตัดส่วนนี้ส่งคืนที่อาจารย์ประจำชั้นเพื่อรวบรวมส่งที่หน่วยการเงินและบัญชี ภายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๗

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาวชั้น ม/..... เลขที่.....

รับทราบหนังสือของโรงเรียน ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๗๖)/๕๕๕

เรื่อง การรับเงินค่าเครื่องแบบนักเรียนและอุปกรณ์การเรียน

ตามโครงการเรียนฟรีเรียนดี ๑๕ ปี อย่างมีคุณภาพ

ลงนามผู้ปกครอง

วันที่.....มิถุนายน ๒๕๕๗

โทร.....