

ใบสำคัญรับเงิน



โรงเรียนสาธิตจุฬาฯ ฝ่ายมัธยม
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....

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

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

ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (ค.ช./ค.ญ./นาย/น.ส.).....

หมายเลขประจำตัวประชาชนนักเรียน (13 หลัก).....ระดับชั้น ม. / ปีการศึกษา 2557

ขอรับสิทธิค่าเครื่องแบบนักเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนการจัดการศึกษา
ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. ค่าเครื่องแบบนักเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวนเงิน 500.- บาท
 2. ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวนเงิน 230.- บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 730.- บาท (เจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

☐ บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา
ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่โรงเรียนสาธิตจุฬาฯ
ฝ่ายมัธยม ดังนี้

☐ ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน 500.- บาท

☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน 230.- บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น 730.- บาท (เจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

เพื่อให้โรงเรียนนำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาของโรงเรียนหรือนำไปบริจาคให้กับโรงเรียนด้อยโอกาสอื่น ๆ ต่อไป
ตามวัตถุประสงค์ดังนี้

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค

(.....)