

ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๗๖)/



โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม

ซอยจุฬาฯ ๑๑ ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

โทร. ๐-๒๒๑๘-๒๓๑๔ โทรสาร ๐-๒๒๑๘-๒๓๕๘

WWW.satitm.chula.ac.th E-mail : cudes@chula.ac.th

๗ มิถุนายน ๒๕๕๔

เรื่อง การจัดกิจกรรมวันคล้ายวันสถาปนาโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เรียน ท่านผู้ปกครอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการวันคล้ายวันสถาปนาโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม

ด้วยโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม จะจัดกิจกรรมวันคล้ายวันสถาปนาโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ครบรอบปีที่ ๕๓ ในวันจันทร์ที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๔ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๙.๒๐ น. โดยจะมีการถวายภัตตาหารเช้าและถวายสังฆทานแด่พระสงฆ์ จำนวน ๕๑ รูป ณ บริเวณพิธี อาคารอเนกประสงค์ และในห้องเรียนแต่ละระดับชั้น ตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว

ในการนี้ เพื่อความเป็นสิริมงคลแก่นักเรียน จึงขอให้นักเรียนทุกคนร่วมทำบุญคนละ ๖๐ บาท เพื่อโรงเรียนจะนำไปจัดเตรียมเครื่องสังฆทานถวายพระสงฆ์ในวันดังกล่าว โดยขอให้มอบเงินที่อาจารย์ประจำชั้นภายในวันศุกร์ที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๔ เพื่อโรงเรียนจะได้ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

วันชัย เมฆศิริวงศ์

(อาจารย์วันชัย เมฆศิริวงศ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายมัธยม

และรองคณบดีคณะครุศาสตร์

หน่วยบริหารทั่วไป

โทร.๐๒-๒๑๘๒๓๑๔

โทรสาร ๐๒-๒๑๘๒๓๕๘

โปรดตอบและตัดส่วนนี้ส่งคืนที่ อาจารย์ประจำชั้น

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....ชั้น ม...../.....

รับทราบหนังสือของโรงเรียน ที่ ศธ ๐๕๑๒.๖(๒๗๗๖)/

เรื่องการจัดกิจกรรมวันคล้ายวันสถาปนาโรงเรียนสาธิต

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และได้มอบเงิน จำนวน ๖๐ บาท มาพร้อมนี้แล้ว เพื่อร่วมจัดเครื่องสังฆทานถวายพระสงฆ์

ลงนามผู้ปกครอง

วันที่.....มิถุนายน ๒๕๕๔

โทร.....