



แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ขอรับเงินบำรุงการศึกษา
ห้องเรียนส่งเสริมความเป็นเลิศด้านวิทย์ – คณิต (SMA)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวปฏิบัติการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการเรียน และค่าธรรมเนียมอื่นๆ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ และตามมติคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานโรงเรียนวิเชียรชม จังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ ๒๒ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เห็นควรคืนเงินบำรุงการศึกษากรณีที่ไม่สามารถจัดกิจกรรมได้ ให้กับนักเรียนห้องเรียนส่งเสริมความเป็นเลิศด้านวิทย์ – คณิต (SMA) ที่ได้ชำระเงินบำรุงการศึกษาของภาคเรียนที่ ๑/ ๒๕๖๔ คนละ ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) นั้น

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครองนักเรียน.....
เลขประจำตัวนักเรียน..... ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่...../.....ปีการศึกษา ๒๕๖๔

- มีความประสงค์ขอรับเงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๔ โครงการพัฒนาศักยภาพนักเรียนด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ (กิจกรรมค่ายเรียนรู้อุทยานวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

ผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง

โทร.....

หมายเหตุ เอกสารแนบ ดังนี้

๑. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน (ผู้ปกครองรับรองสำเนา)
๒. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ผู้ปกครองรับรองสำเนา)
๓. จัดส่งภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
๔. ช่องทางการจัดส่ง

- ส่งด้วยตนเองที่ ได้ตั้งพระยาวิเชียรคีรี ตามจุดที่วางกล่องรับ
- ส่งทางไปรษณีย์ ที่อยู่ โรงเรียนวิเชียรชม (ห้องการเงิน) ต.บ่อยาง อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา

๙๐๐๐๐



แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ขอรับเงินบำรุงการศึกษา
ห้องเรียนส่งเสริมความเป็นเลิศด้านวิทย์ – คณิต (SMA)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง แนวปฏิบัติการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ค่าธรรมเนียมการเรียน และค่าธรรมเนียมอื่นๆ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ และตามมติคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานโรงเรียนวิเชียรชม จังหวัดสงขลา เมื่อวันที่ ๒๒ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เห็นควรคืนเงินบำรุงการศึกษากรณีที่ไม่สามารถจัดกิจกรรมได้ ให้กับนักเรียนห้องเรียนส่งเสริมความเป็นเลิศด้านวิทย์ – คณิต (SMA) ที่ได้ชำระเงินบำรุงการศึกษาของภาคเรียนที่ ๑/ ๒๕๖๔ คนละ ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) นั้น

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครองนักเรียน.....
เลขประจำตัวนักเรียน..... ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ /๙ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

- มีความประสงค์ขอรับเงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๔ โครงการพัฒนาศักยภาพนักเรียนด้านวิทยาศาสตร์ – คณิตศาสตร์ (กิจกรรมค่ายเรียนรู้อัจฉริยะ – คณิตศาสตร์ เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)
ผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง

โทร.....

หมายเหตุ เอกสารแนบ ดังนี้

๑. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน (ผู้ปกครองรับรองสำเนา)
๒. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (ผู้ปกครองรับรองสำเนา)
๓. จัดส่งภายในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
๔. ช่องทางการจัดส่ง

- ส่งด้วยตนเองที่ ได้ตั้งพระยาวิเชียรคีรี ตามจุดที่วางกล่องรับ
- ส่งทางไปรษณีย์ ที่อยู่ โรงเรียนวิเชียรชม (ห้องการเงิน) ต.บ่อยาง อ.เมือง จ.สงขลา

๙๐๐๐๐