



ที่ อว.๘๑๑๘.๑๑/ว ๑๐๘๔

โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ”
มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการ English Day Camp at Playmondo G.๒

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมทัศนศึกษาโครงการ English Day Camp at Playmondo G.๒

ด้วยโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์จะนำนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒ จำนวน ๑๓๘ คน เข้าร่วมโครงการ English Day Camp at Playmondo G.๒ ในวันพฤหัสบดีที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้นักเรียนได้เรียนรู้และสัมผัสประสบการณ์ตรงในการเรียนการสอนด้วยตัวนักเรียนเองจากสถานที่จริง ในการเข้าร่วมโครงการครั้งนี้นักเรียนไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น โดยมีอาจารย์ณัฐกริชฐา โกพิมาย โทรศัพท์ ๐๙ ๘๔๕๖ ๓๖๔๔ เป็นผู้ดูแลนักเรียนตลอดโครงการ ทั้งนี้ ในวันพฤหัสบดีที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงทะเบียนเวลา ๐๗:๐๐ – ๐๗:๓๐ น. รถออกจากโรงเรียนเวลา ๐๗:๓๐ น. กลับถึงโรงเรียน เวลา ๑๖:๓๐ น. และเพื่อความปลอดภัยของนักเรียนโรงเรียนไม่อนุญาตให้รับ - ส่งนักเรียนระหว่างทาง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.อาพันธ์ชนิต เจนจิต)

ผู้รักษาการแทนอำนวยการโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ”

ฝ่ายโปรแกรมเน้นความสามารถทางภาษา ระดับประถมศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๑๐ ๒๒๔๖ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร ๐ ๓๘๓๙ ๓๒๓๘

ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ English Day Camp at Playmondo G.๒

วันพฤหัสบดีที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ Playmondo Central Eastville กรุงเทพมหานคร

.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ผู้ปกครอง

ของ ด.ช.,ด.ญ.ชั้น...../.....

รหัสประจำตัวนักเรียน.....รับทราบหนังสือของโรงเรียน ที่ อว.๘๑๑๘.๑๑/ว ๑๐๘๔

ลงวันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าทัศนศึกษาโครงการ

English Day Camp at Playmondo G. ๒

☐ อนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

☐ ไม่อนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

ลงนาม.....ผู้ปกครอง

วันที่.....

โทรศัพท์.....