



ที่ อว.๘๑๑๘.๑๑/ว ๑๖๐๓

โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ”
มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการ English Day Camp at Children Discovery Museum G.๓

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเข้าร่วมทัศนศึกษาโครงการ English Day Camp at Children Discovery Museum G.๓

ด้วยโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์จะนำนักเรียน
ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๓ จำนวน ๑๖๗ คน เข้าร่วมโครงการ English Day Camp at Children Discovery
Museum G.๓ จังหวัดกรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้นักเรียนได้เรียนรู้และ
สัมผัสประสบการณ์ตรงในการเรียนการสอนด้วยตัวนักเรียนเองจากสถานที่จริง ในการเข้าร่วมโครงการครั้งนี้
นักเรียนไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น โดยมีอาจารย์ทัศนัย นิธิประทีป โทรศัพท์ ๐๖๔ ๕๔๒ ๖๓๒๔
อาจารย์ปริญญา ผสมทรัพย์ โทรศัพท์ ๐๘๑ ๑๙๗ ๕๕๗๙ เป็นผู้ดูแลนักเรียนตลอดโครงการ ทั้งนี้ ในวันที่ ๖
ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงทะเบียนเวลา ๐๗:๐๐ - ๐๗:๓๐ น. รถออกจากโรงเรียนเวลา ๐๗:๓๐ น.
กลับถึงโรงเรียน เวลา ๑๖:๓๐ น. และเพื่อความปลอดภัยของนักเรียน โรงเรียนไม่อนุญาตให้รับ - ส่งนักเรียน
ระหว่างทาง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์คังศักดิ์ วัฒนะโชติ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร รักษาการแทน

ผู้รักษาการแทนผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ”

ฝ่ายโปรแกรมเน้นความสามารถทางภาษา ระดับประถมศึกษา

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๑๐ ๒๒๔๖ ต่อ ๑๐๖

โทรสาร ๐ ๓๘๓๙ ๓๒๓๘

ใบตอบรับเข้าร่วมโครงการ English Day Camp at Children Discovery Museum G.๓

วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ พิพิธภัณฑ์เด็กกรุงเทพมหานคร แห่งที่ ๑ เขตจตุจักร จ.กรุงเทพมหานคร

.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....ผู้ปกครอง ของ
ด.ช.,ด.ญ.....ชั้น...../.....

รหัสนักเรียน.....รับทราบหนังสือของโรงเรียน ที่ อว.๘๑๑๘.๑๑/ว ๑๖๐๓

ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าทัศนศึกษาโครงการ English Day Camp at

Children Discovery Museum G.๓

อนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

ไม่อนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

ลงนาม.....ผู้ปกครอง

วันที่.....

โทรศัพท์.....