

ที่ อว ๘๑๑๘.๑๑/ว ๐๗๗๘



โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ”
มหาวิทยาลัยบูรพา ตำบลแสนสุข
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๓๑

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการทัศนศึกษาทางวิชาการ “ค่ายพุทธศาสน์ ม. ๑ รุ่นที่ ๒๗”

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการฯ จำนวน ๑ แผ่น
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา มีความประสงค์ขออนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของท่านเข้าร่วมโครงการทัศนศึกษาทางวิชาการ “ค่ายพุทธศาสน์ ม. ๑ รุ่นที่ ๒๗” ในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ สำนักวิปัสสนากรรมฐาน “ธรรมปทีป” และศูนย์กิจกรรมมาบเอื้อง อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี เพื่อส่งเสริมและพัฒนาให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในหลักธรรมคำสอนทางพระพุทธศาสนา และเรียนรู้การเกษตรแบบพึ่งตนเองตามแนวทฤษฎีใหม่เศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ตลอดจนประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสม ในการเข้าร่วมโครงการครั้งนี้ สำหรับนักเรียนไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ โดยมี อาจารย์กฤษฎา สุวรรณพิทักษ์ โทรศัพท์ ๐๘ ๙๖๘๕ ๕๕๕๑ และคณะกรรมการโครงการเป็นผู้ดูแลนักเรียนตลอดการเข้าร่วมโครงการทัศนศึกษาทางวิชาการ “ค่ายพุทธศาสน์ ม. ๑ รุ่นที่ ๒๗” รายละเอียดดังกล่าวที่กำหนดการที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ รถออกจากโรงเรียนเวลา ๐๘:๐๐ น. และกลับถึงโรงเรียนเวลา ๑๖:๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(นางอาพันธ์ชนิด เจนจิต)

ผู้รักษาการแทนผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ”

ฝ่ายวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๓๘๑๐ ๒๒๕๑

โทรสาร ๐ ๓๘๓๙ ๓๒๓๘



แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการทัศนศึกษาทางวิชาการ “ค่ายพุทธศาสน์ ม. ๑ รุ่นที่ ๒๗”

วันศุกร์ที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ สำนักวิปัสสนากรรมฐาน “ธรรมปทีป” และศูนย์กิจกรรมมาบเอื้อง

อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า นาย, นาง, น.ส.....ผู้ปกครอง

ของ ด.ช., ด.ญ.,ชั้น...../.....

รหัสประจำตัวนักเรียน..... รับทราบหนังสือของโรงเรียน ที่ อว ๘๑๑๘.๑๑/ว ๐๗๗๗๘

ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการทัศนศึกษาทางวิชาการ “ค่ายพุทธศาสน์ ม. ๑ รุ่นที่ ๒๗”

- อนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการทัศนศึกษาทางวิชาการ “ค่ายพุทธศาสน์ ม. ๑ รุ่นที่ ๒๗” ในวันดังกล่าว
- ไม่อนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการทัศนศึกษาทางวิชาการ “ค่ายพุทธศาสน์ ม. ๑ รุ่นที่ ๒๗” ในวันดังกล่าว

ลงนาม.....ผู้ปกครอง

วันที่.....

โทรศัพท์.....