ที่ ศธ. ๐๔๑๘๓.๐๐๖/๗๓๔

โรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี
๑๕๐ ถนนราชบุตร อ.เมืองอุบลฯ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมทัศนศึกษา (One Day Trip)

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ โครงการ English Program ทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการเดินทาง จำนวน ๑ ฉบับ
แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโครงการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการเป็นภาษาอังกฤษ (English Program) โรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี ได้กำหนดกิจกรรมทัศนศึกษา (One Day Trip) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์และวัฒนธรรมเพื่อการศึกษา อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด และสถานแสดงพันธุ์สัตว์น้ำเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด ในวันอังคารที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นนักเรียนในโครงการ English Program จากชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ จำนวน ๓๘๓ คน พร้อมคณะครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๔๐ คน และนักศึกษาฝึกประสบการวิชาชีพจำนวน ๔ คน รวมทั้งสิ้น ๔๒๗ คน นั้น

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขออนุญาตนำนักเรียนในปกครองของท่านไปทัศนศึกษายังแหล่งเรียนรู้ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ขอความร่วมมือตอบแบบตอบรับและส่งคืนครูประจำชั้นภายในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสมอ สร้อยคำ)
ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี

โครงการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการเป็นภาษาอังกฤษ
โทร.๐-๔๕๒๔-๕๓๐๑, ๐๘๓-๓๘๑๔๔๔๖
โทรสาร ๐-๔๕๒๔-๕๔๘๒

LIVEWORKSHEETS

กำหนดการเดินทางกิจกรรม One Day Trip ปีการศึกษา 2565
โครงการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรกระทรวงศึกษาธิการเป็นภาษาอังกฤษ (English Program)
****

วันอังคารที่ 27 กันยายน 2565

เวลา	06.30 น.	นักเรียนและครูพร้อมกันบริเวณโดมอเนกประสงค์ โรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี
	07.00 น.	ออกเดินทางจากโรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี
	10.00 น.	เดินทางถึงศูนย์วิทยาศาสตร์และวัฒนธรรมเพื่อการศึกษา อำเภอธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด
	12.00 น.	รับประทานอาหารเที่ยง
	13.00 น.	ออกเดินทางจากศูนย์วิทยาศาสตร์และวัฒนธรรมเพื่อการศึกษา อำเภอธวัชบุรี
	13.30 น.	เดินทางถึงศูนย์แสดงพันธุ์สัตว์น้ำเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด
	15.00 น.	ออกเดินทางจากศูนย์แสดงพันธุ์สัตว์น้ำเทศบาลเมืองร้อยเอ็ด
	18.30 น.	เดินทางถึงโรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี โดยสวัสดิภาพ

* หมายเหตุ
- กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

LIVEWORKSHEETS

ใบตอบรับ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี

ข้าพเจ้า ..... ผู้ปกครองของ
ด.ช. /ด.ญ. .....ชั้น ป. ...../.....
รับทราบข้อมูลการเดินทางไปทัศนศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ให้ ด.ช. / ด.ญ. ..... เข้าร่วมกิจรรมดังกล่าว

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ใบประวัตินักเรียน
โรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี
(ให้ผู้ปกครองกรอกส่งคืนโรงเรียน เมื่ออนุญาตให้นักเรียนไปทัศนศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๕)

๑. ชื่อ.....สกุล.....ชื่อเล่น.....

๒. วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี เพศ.....ศาสนา.....

กรุ๊ปเลือด.....

๓. สถานศึกษา **โรงเรียนอนุบาลอุบลราชธานี** ระดับชั้น.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

๕. ชื่อ-สกุล บิดา.....โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ชื่อ-สกุล มารดา.....โทรศัพท์มือถือ.....

๗. โรคประจำตัว .....ประวัติแพ้ยา.....

๘. อาหารที่รับประทานไม่ได้ / แพ้ ☐ หมู ☐ ไก่ ☐ เนื้อวัว ☐ ปลา ☐ อาหารทะเล
☐ อื่นๆ คือ.....

๙. ว่ายน้ำ ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น

๑๐. ในกรณีเร่งด่วนให้ติดต่อ (มิใช่บุคคลที่ปรากฏในข้อ ๕ และข้อ ๖) .....

.....

(การกรอกประวัติจำเป็นต้องกรอกทุกครั้งที่มีการไปศึกษานอกสถานที่ ตามระเบียบของทางราชการ)

LIVEWORKSHEETS