

ที่ ศธ. ๐๔๓๓๕.๔๐/



โรงเรียนศรีบุญเรืองวิทยาคาร
อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู
๓๙๐๐๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง การพานักเรียนไปนอกสถานศึกษา

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน.....

ด้วย โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ (Smart Science : Ssc) ได้กำหนดจัดกิจกรรมทัศนศึกษาสถานศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ณ พิพิธภัณฑ์การแพทย์ศิริราช กรุงเทพมหานคร ศูนย์อนุรักษ์พันธุ์เต่าทะเล กองทัพเรือ จังหวัดชลบุรี โดยนำคณะผู้บริหารและครู พร้อมกับนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ จำนวน ๑๙๑ คน เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

ในการนี้ เพื่อให้การจัดกิจกรรมดังกล่าวสำเร็จตามวัตถุประสงค์ โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ (Smart science : Ssc) จึงขออนุญาตให้นักเรียนในความดูแลของท่านเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ ขอความกรุณากรอกแบบตอบรับด้านล่างนี้ และส่งคืนให้โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์คณิตศาสตร์ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ จักขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางนิราม พลสนอง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีบุญเรืองวิทยาคาร

โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์

ผู้ประสานงาน นางจินตนา จันละคร โทร. ๐๘๒-๘๕๘๔๓๔๓

โปรดกรอกแบบข้างล่างแล้วส่งกลับคืนสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

นักเรียนชั้น..... () อนุญาต () ไม่อนุญาต ไปศึกษานอกสถานศึกษาในครั้งนี้

ลงชื่อผู้ปกครอง
(.....)