



Assumption College Sriracha

โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

29 หมู่ 10 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสriracha จังหวัดชลบุรี 20110

29 M.10, Surasak, Sriracha District, Chonburi 20110, Thailand

Tel. 03831-1055-6 ; Fax 0-3832-3805 ; website : www.acs.ac.th ; e-mail : acsinfo@acs.ac.th



ที่ อสช(ว) 0164/2569

19 มิถุนายน 2569

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/1

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยฝ่ายวิชาการ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา ได้จัดโครงการ “ACS อาสาช่วย” สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/1 แผนการเรียนห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ ตามแนวทาง สสวท. จำนวน 20 คน พร้อมครูผู้ดูแล จำนวน 2 คน เพื่อปลูกฝังและสร้างจิตสำนึกให้แก่ผู้เรียนในการบำเพ็ญประโยชน์ต่อครอบครัว โรงเรียน ชุมชน สังคม และประเทศชาติ ให้มีความรู้ คุณธรรม จริยธรรมตามคุณลักษณะอันพึงประสงค์ มีจิตสาธารณะ และใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ อีกทั้งเพื่อร่วมเฉลิมฉลอง 125 ปี แห่งพันธกิจและมรดกแห่งความดี คณะกรรมาธิการศาสนาและจริยธรรม

ในการนี้ โรงเรียนจะนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม ในวันอังคารที่ 30 มิถุนายน 2569 เวลา 13.30 – 15.30 น. ณ สวนสุขภาพเกาะลอย ตำบลศรีราชา อำเภอสriracha จังหวัดชลบุรี โดยออกเดินทางจากสนามบาสเก็ตบอลไฮโนรา เวลา 13.00 น. ด้วยรถที่โรงเรียนจัดให้ และจะเดินทางกลับถึงโรงเรียน ในเวลา 16.00 น. ทั้งนี้ โรงเรียนได้มอบหมายให้มิสจรี ทวีธนาณิษฐ์ และมิสสุภาวดี ประเสริฐ เป็นผู้ควบคุมดูแลนักเรียนตลอดการดำเนินกิจกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือน้อย่างดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดา ดร.พิสูตร วาปีโส)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ผู้ประสานงาน : มิสจรี ทวีธนาณิษฐ์ โทร. 08-5634-0507

หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับคืน ภายในวันจันทร์ที่ 29 มิถุนายน 2569

8<

ใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย ณ สวนสุขภาพเกาะลอย

(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 0164/2569)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ-สกุล.....

เลขประจำตัว.....ชั้น...../..... ประเภท ☐ ไป-กลับ ☐ ประจำตึก/หอพัก.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

☐ อนุญาตให้นักเรียนไปเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย ณ สวนสุขภาพเกาะลอย

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

...../...../2569