



Assumption College Sriracha

โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

29 หมู่ 10 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสรรคบุรี จังหวัดชัยภูมิ 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) 0172/2569

19 มิถุนายน 2569

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/9

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยฝ่ายวิชาการ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา ได้จัดโครงการ “ACS อาสาช่วย” สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/8 แผนการเรียน แผนการเรียน สหศิลป์-นิเทศศาสตร์ จำนวน 20 คน พร้อมครูผู้ดูแลจำนวน 2 คน เพื่อปลูกฝังและสร้างจิตสำนึกให้แก่ผู้เรียนในการบำเพ็ญประโยชน์ต่อครอบครัว โรงเรียน ชุมชน สังคมและประเทศชาติ ให้มีความรู้ คุณธรรม จริยธรรมตามคุณลักษณะอันพึงประสงค์มีจิตสาธารณะ และใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ อีกทั้งเพื่อร่วมเฉลิมฉลอง 125 ปี แห่งพันธกิจ และมรดกแห่งความดี คณะภราดาเซนต์คาเบรียล

ในการนี้ โรงเรียนจะนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม ในวันอังคารที่ 30 มิถุนายน 2569 เวลา 13.30 – 15.30 น. ณ วัดวังหิน ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสรรคบุรี จังหวัดชัยภูมิ โดยออกเดินทางจากสนามบาสเก็ตบอลไฮโนว์ เวลา 13.00 น. ด้วยรถที่โรงเรียนจัดให้ และจะเดินทางกลับถึงโรงเรียนในเวลา 16.00 น. ทั้งนี้ โรงเรียนได้มอบหมายให้มิสสุชัญญา โชคมูลเมือง เป็นผู้ควบคุมดูแลนักเรียนตลอดการดำเนินกิจกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดา ดร.พิสูตร วาปีโส)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ผู้ประสานงาน : มิสจุฑาทิพย์ อ่อนทอง โทร. 08-4792-1975

หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับคืน ภายในวันจันทร์ที่ 29 มิถุนายน 2568

<

ใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย ณ วัดวังหิน

(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 0172/2569)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ-สกุล.....

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

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

☐ อนุญาตให้นักเรียนไปเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย ณ วัดวังหิน

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

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