Assumption College Sriracha
โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา
29 หมู่ 10 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา 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) 0233/2569

23 กรกฎาคม 2569

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ ณ อุทยานรังสรรค์นวัตกรรมอวกาศ (Space Inspirium) และพัทยา ดอลฟินาเรียม (Pattaya Dolphinarium)

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการขออนุญาตนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยระดับประถมศึกษา ฝ่ายวิชาการ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา จัดโครงการทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่ ให้แก่ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 จำนวน 176 คน ครูผู้ควบคุมดูแล จำนวน 11 คน ซึ่งเป็นกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้นักเรียนได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริงนอกห้องเรียน พัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์ การทำงานร่วมกัน และนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสม **ในวันอังคารที่ 4 สิงหาคม 2569 เวลา 08.00 – 15.00 น. ณ อุทยานรังสรรค์นวัตกรรมอวกาศ (Space Inspirium) ตำบลทุ่งสุขลา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรีและพัทยา ดอลฟินาเรียม (Pattaya Dolphinarium) ตำบลหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี** ทั้งนี้ นักเรียนในปกครองของท่านได้ไปร่วมกิจกรรมดังกล่าว (แต่งกายด้วยชุดพละ รองเท้าผ้าใบสีขาว) โดยจะออกเดินทางด้วยรถที่โรงเรียนจัดให้จากลานจอดรถอาคารเซนต์เมรี่ เวลา 07.00 น. และเดินทางกลับถึงโรงเรียนเวลาประมาณ 16.00 น. ทางโรงเรียนได้มอบหมายให้มิสสุนิตา สัมฤทธิ์ และครูประจำชั้นเป็นผู้ดูแลนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดา ดร.พิสูตร วาปีโส)
ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ผู้ประสานงาน : มิสสุนิตา สัมฤทธิ์ โทร. 09-1517-7827
หมายเหตุ : ส่งใบตอบรับคืน ภายในวันจันทร์ที่ 3 สิงหาคม 2569

✂.....

ใบตอบรับการขออนุญาตนำนักเรียนทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่
ณ อุทยานรังสรรค์นวัตกรรมอวกาศ (Space Inspirium) และพัทยา ดอลฟินาเรียม (Pattaya Dolphinarium)
(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 0233/2569)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ-สกุล.....
เลขประจำตัว.....ชั้น...../..... ประเภท ❍ ไป-กลับ ❍ ประจำตึก/หอพัก.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

❍ อนุญาตให้นักเรียนไปร่วมทัศนศึกษาเชิงวิชาการนอกสถานที่
❍ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
...../...../2569