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) 0195/2569

1 กรกฎาคม 2569

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5/5

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยฝ่ายวิชาการ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา ได้จัดโครงการ “ACS อาสาช่วย” สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5/5 แผนการเรียน สหศิลป์-การจัดการธุรกิจ จำนวน 36 คน พร้อมครูผู้ดูแล จำนวน 2 คน เพื่อปลูกฝังและสร้างจิตสำนึกให้แก่ผู้เรียนในการบำเพ็ญประโยชน์ต่อครอบครัว โรงเรียน ชุมชน สังคม และประเทศชาติ ให้มีความรู้ คุณธรรม จริยธรรมตามคุณลักษณะอันพึงประสงค์ มีจิตสาธารณะ และใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ อีกทั้งเพื่อร่วมเฉลิมฉลอง 125 ปี แห่งพันธกิจและมรดกแห่งความดี คณะภราดาเซนต์คาเบรียล

ในการนี้ โรงเรียนจะนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม **ในวันศุกร์ที่ 17 กรกฎาคม 2569 เวลา 13.30 – 16.00 น. ณ บริเวณด้านหน้าโรงเรียนและประตูแดง โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี** โดยออกเดินทางจากอาคารยอห์นแมรี่ เวลา 12.30 น. ด้วยการเดินเท้า และมีกำหนดเดินทางกลับถึงอาคารยอห์นแมรี่ เวลา 16.30 น. ทั้งนี้ โรงเรียนได้มอบหมายให้มิสสุวัฒนา มั่นภาวนา เป็นผู้ควบคุมดูแลนักเรียนตลอดการดำเนินกิจกรรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดา ดร.พิสูตร วาปีโส)
ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ผู้ประสานงาน : มิสสุวัฒนา มั่นภาวนา โทร. 08-6604-2179
หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับคืน ภายในวันพฤหัสบดีที่ 16 กรกฎาคม 2569

✂.....

ใบตอบรับการเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย
ณ บริเวณด้านหน้าโรงเรียนและประตูแดง โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา
(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 0195/2569)

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

❍ อนุญาตให้นักเรียนไปเข้าร่วมโครงการ ACS อาสาช่วย
❍ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
...../...../2569