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) 0286/2569

25 สิงหาคม 2569

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขันทักษะทางวิชาการ งานมหกรรมวิชาการ โรงเรียนเซนต์คาเบรียล ปีการศึกษา 2569

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการขออนุญาตนำนักเรียนไปเข้าร่วมการแข่งขันทักษะทางวิชาการ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยกลุ่มสาระวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ฝ่าย Modern Language Program (MLP) โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา จะนำนักเรียนระดับประถมศึกษาและระดับมัธยมศึกษา จำนวน 5 คน ครูผู้ควบคุมดูแล จำนวน 1 คน เข้าร่วมการแข่งขันทักษะทางวิชาการ งานมหกรรมวิชาการ โรงเรียนเซนต์คาเบรียล ปีการศึกษา 2569 เนื่องในโอกาสครบรอบ 125 ปี การศึกษาของมูลนิธิคณะเซนต์คาเบรียลแห่งประเทศไทย เพื่อส่งเสริมพัฒนานักเรียนด้านวิชาการ **ในวันจันทร์ที่ 31 สิงหาคม 2569 ณ โรงเรียนเซนต์คาเบรียล แขวงวชิรพยาบาล เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร** และนักเรียนของท่านได้รับการคัดเลือกเป็นตัวแทนไปร่วมการแข่งขันดังกล่าว ออกเดินทางโดยรถที่โรงเรียนจัดให้จากบริเวณลานจอดรถข้างวัดเดล โรซาริโอ เวลา 05.00 น. และจะกลับถึงโรงเรียน เวลาประมาณ 17.00 น. โดยมอบหมายให้มิสเจนจิรา คนสันทัด เป็นผู้ควบคุมดูแลนักเรียนที่เข้าร่วมการแข่งขันในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดา ดร.พิสูตร วาปีโส)
ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ผู้ประสานงาน : มิสเจนจิรา คนสันทัด โทร. 09-2385-3226
หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับคืน ภายในวันศุกร์ที่ 28 สิงหาคม 2569

✂.....

ใบตอบรับการขออนุญาตนำนักเรียนไปเข้าร่วม
การแข่งขันทักษะทางวิชาการ งานมหกรรมวิชาการโรงเรียนเซนต์คาเบรียล ปีการศึกษา 2569
(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 0286/2569)

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

❍ อนุญาตให้นักเรียนไปเข้าร่วมการแข่งขันทักษะทางวิชาการ งานมหกรรมวิชาการโรงเรียนเซนต์คาเบรียล
❍ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
...../...../2569