



Assumption College Sriracha

โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

29 หมู่ 10 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสรรคบุรี จังหวัดชัยภูมิ 20110

29 Moo 10, Surasak, Sriracha District, Chonburi 20110, Thailand

Tel. 0-3831-1055-6 ; Fax 0-3832-3805 ; website : <http://www.acs.ac.th> ; e-mail : acsinfo@acs.ac.th



ที่ อสช(ว) 383/2567

18 กันยายน 2567

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม ACS – MLP October Course 2024 ชื่อ “Life Skills”

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม ฯ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยงานกิจกรรม ฝ่าย Modern Language Program โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา กำหนดจัดกิจกรรม ACS – MLP October Course 2024 ในชื่อ “Life Skills” ให้แก่นักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 – 6 จำนวน 5 วัน และมี การพักแรม 2 วัน 1 คืน เพื่อให้นักเรียนได้รับประสบการณ์ตรงในการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารจากสถานการณ์จริง ฝึกทักษะกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ (Systematic Thinking) รู้จักวิเคราะห์สถานการณ์ กล้าตัดสินใจและแก้ปัญหาโดยใช้การคิดอย่างมีวิจารณญาณ ได้เรียนรู้การทำงานเป็นทีม และสร้างความสัมพันธ์ที่ดีช่วยเหลือกันระหว่างรุ่นพี่รุ่นน้อง ACS SMART CHARACTER ในวันที่ 14 – 15 ตุลาคม 2567 ณ โรงแรมคันทารี 304 อำเภอสรรคบุรี จังหวัดชัยภูมิ ทั้งนี้ นักเรียนในปกครองของท่านได้ไปร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยจะออกเดินทางด้วยรถบัสปรับอากาศ ที่โรงเรียนจัดให้จากลานอาคารไอเซ่ วันจันทร์ที่ 14 ตุลาคม 2567 เวลา 08.00 น. และเดินทางกลับถึงโรงเรียนวันอังคารที่ 15 ตุลาคม 2567 เวลาประมาณ 15.30 น. ทางโรงเรียนได้มอบหมายให้ มิสพรทิพย์ ภูจอมจิตร และครูในฝ่าย MLP จำนวน 8 ท่าน เป็นผู้ดูแลนักเรียนร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดา ดร.พัสดุ วาปีโส)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ผู้ประสานงาน : มิสพรทิพย์ ภูจอมจิตร 083 004 0158

หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับคืน ภายในวันที่ 27 กันยายน 2567

✕

ใบตอบรับการขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม
ACS – MLP October Course 2024 ในชื่อ “Life Skills”
(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 383/2567)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ-สกุล.....

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

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

☐ อนุญาตให้นักเรียนไปเข้าร่วมกิจกรรม ACS – MLP October Course 2024 ในชื่อ “Life Skills”

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

...../...../2567