



# Assumption College Sriracha

## โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

29 หมู่ 10 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสriracha จังหวัดชลบุรี 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](mailto:acsinfo@acs.ac.th)



ที่ อสช(ว) 401/2567

27 กันยายน 2567

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม October Course 2024 ค่าย ACS Smart Camp

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับการนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม October Course 2024 ฯ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย ฝ่ายวิชาการ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา จัดโครงการ October Course 2024 ค่าย ACS Smart Camp ให้กับนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-3 ในวันที่ 30 กันยายน-4 ตุลาคม 2567 เพื่อให้นักเรียนใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมทั้งทำกิจกรรมสร้างสรรค์ร่วมกับผู้อื่น ซึ่งเป็นกิจกรรมเสริมประสบการณ์ตรงให้แก่ให้นักเรียนได้ศึกษาหาความรู้นอกห้องเรียน ในวันพุธที่ 2 ตุลาคม 2567 ณ พิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์ อพวช. อำเภอลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ทั้งนี้ นักเรียนในปกครองของท่านได้ไปร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยจะออกเดินทางด้วยรถที่โรงเรียนจัดให้จากลานจอดรถอาคารโดนาเซียง เวลา 07.30 น. และเดินทางกลับถึงโรงเรียน เวลา 15.30 น. ทางโรงเรียนได้มอบหมายให้มิสเจสสิว นามทะจันทร์ และคณะครู ค่าย ACS Smart Camp เป็นผู้ดูแลและประสานงานนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และขอขอบคุณในความร่วมมือเป็นอย่างดีมา ณ โอกาสนี้



ผู้ประสานงาน : มิสเจสสิว นามทะจันทร์ 08-0562-1399

มิสชุติมา วงศ์บุญ 08-5465-2266

หมายเหตุ : ส่งแบบตอบรับคืน ภายในวันที่ 1 ตุลาคม 2567

X

ใบตอบรับการขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม October Course 2024 ค่าย ACS Smart Camp

ณ พิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์ อพวช.

(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 401/2567)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองนักเรียน ชื่อ-สกุล.....

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

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

☐ อนุญาตให้นักเรียนไปเข้าร่วมกิจกรรม ค่าย ACS Smart Camp ณ พิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์ อพวช.

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

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