



โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

Assumption College Nakhonratchasima

3 ต.เซนต์แมรี ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30000

โทร. 0-4429-5300 โทรสาร 0-4425-3569

ว ๑๑๗ / ๒๕๕๔

๖ กันยายน ๒๕๕๔

เรื่อง การแข่งขันทักษะวิชาการ “งานวิชาการสัมพันธ์ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา”
เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียน

ตามที่โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา จังหวัดชลบุรี ได้จัดกิจกรรมการแข่งขันทักษะทางวิทยาศาสตร์ เนื่องในงานวิชาการสัมพันธ์ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ ครูและนักเรียน มีการพัฒนาการเรียน การสอนด้านวิทยาศาสตร์ อย่างเต็มความสามารถ ในโอกาสที่ทางโรงเรียน ใคร์ขออนุญาตนำนักเรียนในความปกครองของท่านเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยมีกำหนดการแข่งขันในวันที่ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๔ และวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๔ ณ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา จังหวัดชลบุรี ซึ่งในครั้งนี้นักเรียน ร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๘ คน และมีคุณครูควบคุม ๔ ท่าน โดยจะออกเดินทางจากโรงเรียนในเวลา ๐๓.๐๐ น. และเดินทางกลับเวลา ๒๑.๓๐ น. ของวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๔ และวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๔ ทางโรงเรียน หวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับความร่วมมือจากท่านในการส่งเสริมนักเรียนเข้าร่วมการแข่งขันดังกล่าว และทางโรงเรียน ขอความร่วมมือจากท่านผู้ปกครองนักเรียนในการกวดขันการเดินทาง ไป - กลับของนักเรียนในครั้งนี

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(กราดาวิรุทร บุญพรานนท์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา



ฝ่ายวิชาการ โทร ๐-๔๔ ๒๕๕๓๐๐ โทรสาร ๐-๔๔ ๒๕๕๓๖๙

ใบตอบรับการแข่งขันทักษะวิชาการ “งานวิชาการสัมพันธ์ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา ”

ณ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา จังหวัดชลบุรี

ในวันที่ ๘ - ๙ กันยายน ๒๕๕๔

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....นักเรียนชั้น

ได้รับทราบกิจกรรมดังกล่าวแล้วและ อนุญาต ไม่อนุญาต ให้ร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้ปกครองนักเรียน