



โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

Assumption College Nakhonratchasima

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

โทร. 0-4429-5300 โทรสาร 0-4425-3569

ที่ ว. ๑๕ / ๒๕๕๕

๑๙ มกราคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอแจ้งการหยุดเรียนของนักเรียนระดับปฐมวัย
เรียน ผู้ปกครองนักเรียนระดับปฐมวัย

ด้วยทางโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา มีกำหนดเข้ารับการประเมินมาตรฐานคุณภาพการศึกษาภายนอกจากสมศ. รอบสาม ในระหว่างวันที่ ๑๓-๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ และเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมก่อนเข้ารับการประเมินดังกล่าว ทางแผนกปฐมวัย จึงได้นำคณะครูเข้าศึกษาดูงานด้านระบบการประกันคุณภาพ และการจัดเตรียมเอกสาร ณ โรงเรียนอัสสัมชัญระยอง ในวันจันทร์ที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๕๕ ซึ่งในวันดังกล่าว ทางแผนกปฐมวัย จึงหยุดการจัดการเรียนการสอนในระดับปฐมวัย เป็นเวลา ๑ วัน สำหรับระดับชั้นเนอร์เซอรี จัดการเรียนการสอนตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดาวิรุฑ บัญพราหมณ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

แผนกปฐมวัย

โทร. ๐๔๔-๒๕๕๓๐๐ ต่อ ๑๑๓๑,๑๑๓๒



โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

Assumption College Nakhonratchasima

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

โทร. 0-4429-5300 โทรสาร 0-4425-3569

ที่ ว ๑๕ / ๒๕๕๕

๑๙ มกราคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ จัดบูรณาการนอกสถานที่
เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓

ด้วยโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา ได้จัดกิจกรรมการเรียนการสอนแบบบูรณาการ นอกสถานที่ ประจำภาคเรียนที่ ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๔ เพื่อส่งเสริมให้ผู้เรียนได้รับประสบการณ์การเรียนรู้ภายนอกห้องเรียน และปลูกฝังให้ผู้เรียนรู้ได้ค้นคว้าศึกษาหาความรู้ด้วยตนเอง ซึ่งทางโรงเรียน ได้จัดกิจกรรมการบูรณาการ ณ พิพิธภัณฑ์สวนไม้กลายเป็นหิน พิพิธภัณฑ์ไดโนเสาร์ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๔ ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ซึ่งในการดำเนินกิจกรรมครั้งนี้ มีนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น ๒๒๕ คน มีคณะครูให้การดูแลตลอดการทำกิจกรรมทั้งสิ้น ๙ ท่าน โดยนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ทางโรงเรียนได้เก็บค่าการจัดกิจกรรมรวมกับค่าธรรมเนียมการเรียนเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดาวิรัช บัญพราหมณ์)
อธิการโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา



ใบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมการทัศนศึกษา ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๓
ณ พิพิธภัณฑ์สวนไม้กลายเป็นหิน พิพิธภัณฑ์ไดโนเสาร์ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา
ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๕

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองของ(นาย/นางสาว).....นักเรียนชั้น ม...../.....

ได้รับทราบกิจกรรมที่ทางโรงเรียนจัดขึ้นแล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งใบตอบรับกลับคุณครูประจำชั้นภายในวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๕