



โรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา

Assumption College Nakhonratchasima

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

โทร. 0-4429-5300 โทรสาร 0-4425-3569

ที่ ว 51 /2555

15 มิถุนายน 2555

เรื่อง การรับเงินอุดหนุนตามนโยบายเรียนฟรี 15 ปี อย่างมีคุณภาพ ภาคเรียนที่ 1/ 2555
เรียน ท่านผู้ปกครอง

ตามที่รัฐบาลมีนโยบายเรียนฟรี 15 ปี อย่างมีคุณภาพ และได้มอบเงินให้กับนักเรียนโดยผ่านโรงเรียน ขณะนี้โรงเรียนได้รับเงินภาคเรียนที่ 1/2555 จากรัฐบาลแล้ว จึงขอความกรุณาท่านผู้ปกครองมารับเงินดังกล่าวจากทางโรงเรียน เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบฯเกี่ยวกับการรับเงินเรียนฟรี 15 ปี อย่างมีคุณภาพ โรงเรียนจึงขอความกรุณาท่านผู้ปกครองได้นำบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ มาเพื่อขอรับเงินดังกล่าว และทางโรงเรียนต้องขอความร่วมมือผู้ปกครองในการนำเอกสารที่แสดงการซื้ออุปกรณ์การเรียน และเครื่องแบบนักเรียนให้กับทางโรงเรียนด้วย เพื่อที่โรงเรียนจะได้แสดงหลักฐานการจ่ายเงินให้นักเรียนต่อทางราชการ หากท่านผู้ปกครองติดขัดด้านเอกสารแสดงการซื้อฯขอความกรุณาท่านติดต่อกับแผนกการเงินของโรงเรียน

เพื่อให้การดำเนินการจ่ายเงินตามนโยบายเรียนฟรี 15 ปี อย่างมีคุณภาพ ได้ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย และเป็นไปตามมติที่ประชุมร่วม 4 ฝ่าย ทางโรงเรียนจึงขอความร่วมมือผู้ปกครองในการมารับเงินฯ ภายในวันที่ 20-29 มิถุนายน 2555 เวลา 08.00 – 16.30 น. กรณีผู้ปกครองไม่สะดวกในการมารับเงิน และมีความประสงค์ให้นักเรียนรับเงินแทน ขอความกรุณาท่านผู้ปกครองได้เขียนใบมอบอำนาจให้นักเรียนในการรับเงินแทน และแนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ รวมทั้งเอกสารที่แสดงการซื้อฯมากับใบมอบอำนาจดังกล่าว ทั้งนี้โรงเรียนจะพิจารณาความเหมาะสมว่านักเรียนในการมาขอรับเงินแทนผู้ปกครอง

อนึ่งการดำเนินการจ่ายเงินตามนโยบายเรียนฟรี 15 ปี อย่างมีคุณภาพ โรงเรียนได้ดำเนินการตามมติที่ประชุมร่วม 4 ฝ่าย หากผู้ปกครองมีข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถติดต่อสอบถามกับทางโรงเรียน และขอขอบคุณท่านผู้ปกครองมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ภราวาทวีรยุทธ บุญพิริยทัมณ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญนครราชสีมา



โทร 044-295300 ต่อ 1104 - 5

ใบมอบอำนาจการรับเงินเรียนฟรี 15 ปี อย่างมีคุณภาพ ปีการศึกษา 2555

ข้าพเจ้า(นาย/ นาง/นางสาว).....ผู้ปกครองของ(นาย/ น.ส.).....
ชั้น ความเกี่ยวข้องกับ บิดา มารดา ผู้ปกครองตามเอกสารมอบตัวของโรงเรียน ขอมอบอำนาจให้นักเรียน
รับเงินอุดหนุนตามนโยบายเรียนฟรี 15 อย่างมีคุณภาพ ภาคเรียนที่ 1/2555 แทนข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้มอบสำเนาบัตร
ประชาชน หรือบัตรข้าราชการบัตรประชาชน ที่มีหมายเลขบัตร(ระบุ).....
มากับเอกสารฉบับนี้

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง