



โครงการเรียนเสริม
สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิต
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ปีการศึกษา 2562

หลักการและเหตุผล

การเรียนเสริมจัดขึ้นโดยสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนมีความรู้เพิ่มมากขึ้น ช่วยแบ่งเบาภาระของผู้ปกครองเรื่องการหาที่เรียนพิเศษให้กับบุตรหลาน โดยจัดให้เรียนกลุ่มละ 15-20 คน ตามศักยภาพของแต่ละบุคคล

จุดประสงค์

1. เพื่อทบทวนเนื้อหาให้มีความเข้าใจมากขึ้น
2. เพื่อพัฒนาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนให้ดีขึ้น
3. ช่วยส่งเสริมทักษะของนักเรียนในด้านต่างๆ เช่น ศิลปะ, ดนตรี, นาฏศิลป์, กีฬา, คหกรรม, คอมพิวเตอร์ เป็นต้น

รายละเอียดการเรียนรู้ที่เปิดสอน

สาระการเรียนรู้	เวลาเรียน	ค่าเรียน
1.คณิตศาสตร์ 2.วิทยาศาสตร์ 3.ภาษาอังกฤษ 4.ภาษาไทย 5.สังคม 6.สนทนาภาษาจีน**	1 คาบ/วิชา /สัปดาห์ เวลา 15.10 - 16.00 น.	3,000 บาท / วิชา / ปี (รวมอาหารว่าง)

** เริ่มเรียน 16.10 - 17.00 น. 1 วัน / สัปดาห์ วันเรียนตามตารางที่โรงเรียนกำหนด

ด้านทักษะ

วิชา	เวลาเรียน	ค่าเรียน
1.Computer Graphic Art 2.การซ่อมและประกอบคอมพิวเตอร์ 3.นาฏศิลป์ 4.ดนตรีไทย 5.เส้นสายลายศิลป์ 6.กีฬาเพื่อสุขภาพ 7.อาหารนานาชาติ	1 วัน / สัปดาห์ จำนวน 12 ครั้ง เวลา16.00-18.00 น.	3,000 บาท / วิชา / เทอม (รวมอาหารว่าง)
8.ดนตรีสากล	1 วัน / สัปดาห์ จำนวน 12 ครั้ง เวลา16.30-18.30 น.	5 คนๆละ 3,000 บาท/คน/เทอม 6 คนๆละ 2,500 บาท/คน/เทอม

วิชาทักษะ วันเรียนตามตารางที่โรงเรียนกำหนด

ใบสมัครเรียนเสริม

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครอง
ของ.....
ชั้น ม...../..... บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
E-Mail(ระบุ)
ขอสมัครเรียนเสริมในสาระการเรียนรู้ต่อไปนี้

ด้านวิชาการ

รายละเอียดการเรียนรู้
<input type="radio"/> คณิตศาสตร์
<input type="radio"/> วิทยาศาสตร์
<input type="radio"/> ภาษาอังกฤษ
<input type="radio"/> ภาษาไทย
<input type="radio"/> สังคมศึกษา
<input type="radio"/> สันทนาการภาษาจีน

ด้านทักษะ

- Computer Graphic Art การซ่อมและประกอบคอมพิวเตอร์
- นาฏศิลป์ ดนตรีไทย
- ดนตรีสากล เส้นสายลายศิลป์
- กีฬาเพื่อสุขภาพ อาหารนานาชาติ

พร้อมกันนี้ได้ชำระเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท
(.....)

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะดูแลกวาดชั้นนักเรียนในความ
ปกครองของข้าพเจ้าให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
วันที่.....เดือน.....2562

สมัครได้ที่อาจารย์ที่ปรึกษา , งานเรียนเสริม
(อ.โสภภาพรณ เวชากุล , อ.มธุมิส สมานทรัพย์)
ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 4 มิถุนายน 2562
ติดต่อสอบถามโทร. 0 - 2160 - 1066 ต่อ 203 , 235

** ช่องทางการรับทราบข่าวสาร **

.....

** ได้รับคำแนะนำ/เชิญชวน จาก **

อาจารย์ (ระบุ)

ใบตอบรับการเรียนเสริม

วันที่.....เดือน.....2562

ด.ช / ด.ญ.
ชั้น ม...../.....

ได้สมัครเรียนเสริม ปีการศึกษา 2562 รายวิชาดังนี้

วิชาการ

- คณิตศาสตร์
- วิทยาศาสตร์
- ภาษาอังกฤษ
- ภาษาไทย
- สังคมศึกษา
- สันทนาการภาษาจีน

วิชาทักษะ

- Computer Graphic Art
- การซ่อมและประกอบคอมพิวเตอร์
- นาฏศิลป์
- ดนตรีไทย
- ดนตรีสากล
- เส้นสายลายศิลป์
- กีฬาเพื่อสุขภาพ
- อาหารนานาชาติ

ด้านวิชาการ จำนวน วิชา

ด้านทักษะ จำนวน วิชา

ลงชื่อ.....

(.....)

**หมายเหตุ เริ่มเรียน 4 มิ.ย. 62 - ก.พ. 63