



ที่ อว ๐๖๔๕.๑๔ /ว. ๑๗๕

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑๒

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพและทักษะด้านกีฬา
เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕

ด้วย กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จะดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพและทักษะด้านกีฬา มีนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ เข้าร่วมโครงการ ในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ศูนย์พัฒนากีฬากองทัพบก ถนนรามอินทรา เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. เพื่อเป็นการเสริมสร้างประสบการณ์ด้านการเรียนการสอน และได้รับความรู้ ฝึกทักษะกีฬาจากออลฟ์จากสถานที่จริง จึงขออนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของท่าน เข้าร่วมกิจกรรมตามวันและเวลาข้างต้น

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งจะได้รับความร่วมมือและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สมเกียรติ กอบัวแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักงาน

โทร. ๐-๒๑๖๐-๑๐๖๘

โทรสาร. ๐-๒๑๖๐-๑๐๖๙

X

ส่วนนี้ส่งคืนอาจารย์ที่ปรึกษา

ข้าพเจ้าผู้ปกครองของ..... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
ได้รับทราบรายละเอียดการจัดโครงการพัฒนาศักยภาพและทักษะด้านกีฬาแล้ว และ
 อนุญาต อื่น ๆ (.....)
ให้เข้าร่วมกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)