

ใบสำคัญรับเงิน



โรงเรียนสาธิต มศว ประสานมิตร (ฝ่ายประถม)

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย นาง น.ส. ด.ช. ด.ญ.
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ผู้ปกครองนักเรียน/นักเรียน ชื่อ ด.ช. ด.ญ.
หมายเลขประจำตัวนักเรียน.....ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่...../.....เลขที่.....
ปีการศึกษา 2567 ขอรับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับ
อนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ระดับประถมศึกษา

| | | | |
|---------------------------------------|-----------|-----|------------------------|
| ค่าอุปกรณ์การเรียน ภาคเรียนที่ 2/2567 | จำนวนเงิน | 220 | บาท |
| รวมทั้งสิ้น | จำนวนเงิน | 220 | บาท |
| | | | (สองร้อยยี่สิบบาทถ้วน) |

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ผู้ปกครอง/นักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน