

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 2568 ขอรับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับ
อนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ระดับประถมศึกษา

ค่าเครื่องแบบนักเรียน ปีการศึกษา 2568	จำนวนเงิน	400	บาท
ค่าอุปกรณ์การเรียน ภาคเรียนที่ 1/2568	จำนวนเงิน	<u>220</u>	บาท
รวมทั้งสิ้น	จำนวนเงิน	<u>620</u>	บาท
			(หกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ผู้ปกครอง/นักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน