

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

ค่าอุปกรณ์การเรียน ภาคเรียนที่ 2/2568 จำนวนเงิน 220 บาท

รวมทั้งสิ้น จำนวนเงิน 220 บาท

(สองร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ผู้ปกครอง/นักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน