

# 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 2569 ขอรับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับ  
อนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ระดับประถมศึกษา

ค่าเครื่องแบบนักเรียน ปีการศึกษา 2569	จำนวนเงิน	400	บาท
ค่าอุปกรณ์การเรียน ภาคเรียนที่ 1/2569	จำนวนเงิน	<u>220</u>	บาท
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	จำนวนเงิน	<b><u>620</u></b>	<b>บาท</b>
			<b>(หกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)</b>

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ผู้ปกครอง/นักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน