



ที่ ศธ ๐๔๒๓๒.๕๑/๖ ๓๖๓

โรงเรียนหอวัง
๑๖/๙ ซอยวิภาวดีรังสิต ๒๘
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การเรียนเสริมแบบเข้มข้นวันเสาร์ ในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๐
เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔

ด้วย โรงเรียนมีนโยบายเน้นคุณภาพผู้เรียนทางด้านวิชาการ จึงได้จัดกิจกรรมเรียนเสริมแบบเข้มข้นวันเสาร์ในวิชาหลัก คือ ภาษาไทย คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ ฟิสิกส์ เคมี ชีววิทยา สังคมศึกษา และภาษาอังกฤษ ให้แก่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ตามความประสงค์ของคณะกรรมการเครือข่ายผู้ปกครองและคำแนะนำของคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของโรงเรียน กำหนดจัดการเรียนการสอนในวันเสาร์ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. จำนวน ๕ คาบ/วัน รวม ๑๓ วัน คือวันที่ ๒๗ พฤษภาคม วันที่ ๓, ๑๐, ๑๗, ๒๔ มิถุนายน วันที่ ๑, ๑๕, ๒๒ กรกฎาคม วันที่ ๕, ๑๙, ๒๖ สิงหาคม และวันที่ ๒, ๙ กันยายน ๒๕๖๐

จึงใคร่ขอเชิญผู้ปกครอง ที่สนใจให้นักเรียนในความปกครองเรียนเสริมความรู้แบบเข้มข้นดังกล่าว ส่งใบสมัคร พร้อมชำระเงิน คนละ ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ที่ห้องการเงิน อาคาร ๕ ชั้น ๒ ภายในวันพุธที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เพื่อเป็นค่าเอกสารประกอบการสอน ค่าตอบแทนผู้สอน และบุคลากรดำเนินงาน ทั้งนี้ ให้เป็นไปด้วยความสมัครใจไม่เป็นการบังคับใดๆ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสวัสดิ์ เพชรบูรณ์)
ผู้อำนวยการโรงเรียนหอวัง

กลุ่มบริหารวิชาการ

โทร. ๐ ๒๕๑๒ ๔๘๒๔, ๐ ๒๕๑๓ ๓๑๓๔, ๐ ๒๕๑๓ ๓๑๓๗ ต่อ ๑๒๓

โทรสาร ๐ ๒๕๑๒ ๔๘๒๔

ใบสมัครเรียนเสริมแบบเข้มข้นวันเสาร์
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)..... โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของ (นาย / น.ส.)..... ชั้น ม. ๔ /..... เลขที่.....

ประสงค์ให้นักเรียนในปกครองเรียนเสริมแบบเข้มข้นวันเสาร์และพร้อมกันนี้ได้ส่งเงิน จำนวน ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) มาด้วยแล้ว ไม่ประสงค์ให้นักเรียน เรียนเสริมแบบเข้มข้นวันเสาร์

ลงชื่อ.....การเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

(.....)

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

...../...../.....