

ที่ ๐๐๑/๒๕๖๘



สภามคมผู้ปกครองและครูฯ  
๒๓๙๘/๙๖ ถนนพหลโยธิน  
แขวงเสนานิคม เขตจตุจักร  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

๑๔ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญสมัครเป็นสมาชิกสามัญสภามคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสารวิทยา  
เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสภามคมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

สภามคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสารวิทยาขอแสดงความยินดีที่บุตรหลานของท่านได้เข้ามาเป็นนักเรียนโรงเรียนสารวิทยา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ และยินดีต้อนรับท่านผู้ปกครองนักเรียนที่จะได้เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของครอบครัวสารวิทยา ในโอกาสนี้ทางสภามคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสารวิทยาขอเชิญท่านสมัครเป็นสมาชิกสามัญของสภามคมฯ เพื่อให้ได้รับสิทธิประโยชน์จากสภามคมฯ และร่วมกันส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาโรงเรียนสารวิทยาตามวัตถุประสงค์ของการก่อตั้งสภามคม คือ การส่งเสริมความเข้าใจอันดีระหว่างผู้ปกครองและครู และสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบ้านกับโรงเรียน การส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษา การกีฬา และกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน และสมาชิกมีความเจริญก้าวหน้าในด้านการศึกษา สังคมและวัฒนธรรม การส่งเสริมสวัสดิภาพและให้การสงเคราะห์แก่นักเรียนและสมาชิก และการพัฒนาโรงเรียน ฯลฯ รายละเอียดปรากฏในข้อบังคับของสภามคมฯ ซึ่งที่ผ่านมาทางสภามคมฯ โดยคณะกรรมการบริหารสภามคมฯ และสมาชิกของสภามคมฯ ได้ดำเนินการสนับสนุนโครงการพัฒนา และกิจกรรมต่าง ๆ ให้แก่โรงเรียนสารวิทยา เช่น การมอบทุนการศึกษา การสนับสนุนกิจกรรมกีฬา การสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนานักเรียนทางด้านวิชาการ ดนตรี และกีฬา เป็นต้น

จึงเรียนมาเพื่อขอเชิญผู้ปกครองนักเรียนโรงเรียนสารวิทยาทุกท่านซึ่งเป็นสมาชิกสามัญโดยปริยายตามข้อบังคับสภามคมฯ ข้อ ๖.๑ ได้กรอกข้อมูลรายละเอียดประวัติส่วนตัวของท่านในใบสมัครสมาชิกสภามคมฯ พร้อมทั้งชำระค่าจดทะเบียนแรกเข้าคนละ ๑๐๐ บาท และค่าบำรุงสภามคมฯ ภาคเรียนละ ๓๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๐๐ บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) ตามข้อบังคับสภามคมฯ ข้อ ๑๓.๑ ในกรณีนี้ทางสภามคมฯ ขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายยอดยิ่ง เอกะกุล)

นายกสภามคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสารวิทยา

สภามคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสารวิทยา

โทร. ๐๒-๕๗๙-๓๖๔๖ ต่อ ๑๐๔



ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

แผนการเรียน.....

## ใบสมัครสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสารวิทยา

สมาชิกเลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สมัครประเภท (ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  และระบุข้อมูลให้ครบถ้วน)

- ผู้ปกครองของนักเรียนชื่อ.....นามสกุล.....ชั้น.....เลขประจำตัว.....  
ข้าพเจ้าเป็น  บิดา  มารดา  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....ของนักเรียน
- ผู้ปกครองของศิษย์เก่าที่เรียนชั้นสูงสุด ปีการศึกษา.....ชั้น.....เลขประจำตัว.....  
ชื่อศิษย์เก่า.....นามสกุล.....  
ข้าพเจ้าเป็น  บิดา  มารดา  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....ของศิษย์เก่า
- ศิษย์เก่า เคยเรียนชั้นสูงสุด ปีการศึกษา.....ชั้น.....เลขประจำตัว.....
- ข้าราชการครู  ครูอัตราจ้าง  อดีตครูโรงเรียนสารวิทยา

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี  
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-Mail.....

ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....ชื่อสถานที่ทำงาน.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-Mail.....

ขอสมัครเป็นสมาชิกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสารวิทยา โดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ  
ของสมาคมฯ พุทธศักราช 2567 และขอชำระค่าจดทะเบียนแรกเข้าและค่าบำรุงสมาคมฯ หมวดที่ 2 ข้อ 13  
ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีให้ความร่วมมือสนับสนุนกิจกรรมของสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสารวิทยา

ลงชื่อ.....ผู้สมัครสมาชิก

(.....)

บันทึกการชำระค่าสมาชิกสมาคมฯ

ค่าสมาชิกแรกเข้าสมาคมฯ 100 บาท \*\*\*

ค่าบำรุงสมาคมฯ ภาคเรียนละ 300 บาท

รวม 400 บาท

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....นายทะเบียน

(.....)