



โรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย

19/1 ถนนพหลโยธิน ตำบลท่าศาลา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000
โทรศัพท์ 0-5324-5570 - 5 โทรสาร 0-5324-557

Montfort College

19/1 Montfort Rd., Tambon Tasala, A.Muang, Chiang Mai
50000, Thailand Tel : +66 5324 5570-5. Fax : +66 5324 5571

ที่ มว 50100028/ว 12

๒๑ พฤษภาคม 2560

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมค่ายพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ 8

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/2

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการค่ายโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์ ครั้งที่ 8 จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย โรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย โดยฝ่ายวิชาการและคณะครูกลุ่มสาระวิทยาศาสตร์ ได้กำหนดจัดกิจกรรมค่ายพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์ ให้แก่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/2 ในวันที่ 2-4 มิถุนายน 2560 ณ โรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้นักเรียนรุ่นน้องมีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ และมีวิสัยทัศน์ที่ดี อีกทั้งจะทำให้มีทักษะในการทำงาน และสร้างความสามัคคีกันภายในห้อง

ทางโรงเรียนจึงขออนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของท่าน ซึ่งเป็นนักเรียนในโครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์ เข้าร่วมกิจกรรมค่ายดังกล่าว โดยพักค้างคืน เป็นเวลา 2 คืน ณ โรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย โดยมีคณะครูกลุ่มสาระวิทยาศาสตร์เป็นผู้ควบคุมดูแลนักเรียนตลอดกิจกรรม และขอให้ผู้ปกครองมารับนักเรียนกลับ ในวันอาทิตย์ที่ 4 มิถุนายน 2560 เวลา 16.00 น. ซึ่งการจัดกิจกรรมครั้งนี้ ทางโรงเรียนขอเก็บค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมกิจกรรมจากนักเรียน คนละ 900 บาท

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ภราดา ดร. ศักดา สกนธวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย

โครงการพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์

ผู้ประสานงาน ครุณลักษณ์ แอมบอส โทร. 083-761-9777

โปรดศึกษานี้คืนครูผู้ประสานงานค่าย ภายในวันที่ 26 พฤษภาคม 2560

แบบตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมค่ายพัฒนาอัจฉริยภาพทางวิทยาศาสตร์ ปีการศึกษา 2560

ในวันศุกร์ที่ 2 มิถุนายน ถึงวันอาทิตย์ที่ 4 มิถุนายน 2560 ณ โรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

ผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว) ชั้น ม.4/2 เลขที่

อนุญาต ให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมค่ายฯ โดยแนบเงิน จำนวน 900 บาท มาพร้อมแบบตอบรับนี้แล้ว
(นักเรียน แพ้ยา..... แพ้อาหาร.....)

ไม่อนุญาต ให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมค่ายฯ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน
(.....)