



อว 64.6(2792)/๐๐1

โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายประถม
ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

27 มกราคม 2563

เรื่อง กำหนดวันรับเงินค่าอุปกรณ์การเรียน ตามนโยบายเรียนฟรี 15 ปี
เรียน ผู้ปกครองนักเรียน
สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสำคัญรับเงิน

ด้วยโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายประถม กำหนดวันให้ผู้ปกครองรับเงินค่าอุปกรณ์การเรียน ตามนโยบายเรียนฟรี 15 ปี โดยผู้ปกครองต้องนำใบสำคัญรับเงินที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ กรอกรายละเอียด ให้ครบถ้วน **พร้อมนำบัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง** มารับเงินตามสิทธิหรือบริจาคในวันเวลาดังต่อไปนี้

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-2	วันจันทร์ที่	3 กุมภาพันธ์ 2563	เวลา 07.30 - 09.30 น.
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 3-4	วันอังคารที่	4 กุมภาพันธ์ 2563	เวลา 07.30 - 09.30 น.
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 5-6	วันพฤหัสบดีที่	6 กุมภาพันธ์ 2563	เวลา 07.30 - 09.30 น.
ระดับอนุบาล	วันศุกร์ที่	7 กุมภาพันธ์ 2563	เวลา 07.30 - 09.30 น.

} บริเวณชั้นล่าง
บริหารและ
ปฏิบัติการ
โรงช่างห้อง ป.1/1

การมาใช้สิทธิขอให้เป็นผู้ปกครองที่มีชื่อแจ้งในทะเบียนผู้ปกครองที่มารับนักเรียนเท่านั้น หากผู้ปกครองให้ผู้อื่นมารับแทน จะต้องมิใช่ใบมอบฉันทะพร้อมติดอากรแสตมป์ 10 บาท และถ่ายสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบฉันทะและผู้รับมอบฉันทะมาด้วย หลังจากพ้นระยะเวลาดังกล่าวข้างต้น ขอให้ผู้ปกครองมาติดต่อที่หน่วยการเงิน ชั้น M อาคาร ๕๐ ปี สาธิตจุฬาฯ ในเวลาราชการจนถึงวันศุกร์ที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563 หากพ้นกำหนดวันดังกล่าวแล้ว ทางโรงเรียนจะถือว่าผู้ปกครองไม่ขอใช้สิทธิตามนโยบายเรียนฟรี 15 ปี และทางโรงเรียนจะดำเนินการรายงานผลการปฏิบัติงานเรื่องนโยบายเรียนฟรี 15 ปี เพื่อแจ้งให้ต้นสังกัดทราบต่อไป

หนึ่งในกรณีที่ผู้ปกครองต้องการบริจาค กรุณากรอกข้อมูลส่วนล่างของใบสำคัญรับเงิน โรงเรียนจะนำข้อมูลเลขบัตรประชาชนของผู้ปกครองที่มารับสิทธิด้วยตนเองลงระบบบริจาคอิเล็กทรอนิกส์ (e-Donation) ของกรมสรรพากร เพื่อใช้สิทธิลดหย่อนเงินบริจาค กรณียื่นแบบออนไลน์ชำระภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ปี 2563 หากไม่ต้องการบริจาค ไม่ต้องกรอกข้อมูลใดๆ ในส่วนล่างของใบสำคัญรับเงิน

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทินกร บัวพูล)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายประถม
และรองคณบดีคณะครุศาสตร์

โรงเรียนสาธิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายประถม โทรศัพท์ 0-2218-2741

✕

โปรดตัดส่วนนี้ส่งคืนอาจารย์ประจำชั้น ภายในศุกร์ที่ 31 มกราคม 2563

ข้าพเจ้า ผู้ปกครอง ต.ช./ต.ญ. ป./.....

ได้รับทราบจดหมายของโรงเรียน เรื่อง กำหนดวันรับเงินค่าอุปกรณ์การเรียนตามนโยบายเรียนฟรี 15 ปี แล้ว

เลขที่.....

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

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