



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอรับเงินคืนค่าบำรุงการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์

ตามประกาศของโรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์ เรื่องการปรับลดค่าบำรุงการศึกษา และคืนค่าบำรุงการศึกษา เนื่องจากผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....

เป็นผู้ปกครองของ (ด.ช./ด.ญ.).....รหัสประจำตัวนักเรียน.....

รหัสประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่.....ห้อง.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....มีความประสงค์ขอรับเงินคืนค่าบำรุงการศึกษา

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินคืนจำนวน.....บาท(.....) โดยมีเอกสารแนบดังนี้

- |   |              |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> ๑. ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง  | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(ของผู้ปกครอง/ลงลายมือชื่อสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๓. สำเนาบัญชีธนาคาร(ลงลายมือชื่อสำเนาถูกต้อง)                      | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ๔. ใบสำคัญรับเงิน  | จำนวน ๑ ฉบับ |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

- เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์

ตามที่ (นาย/นาง/น.ส.).....ได้ยื่นคำร้องขอรับเงินคืนค่าบำรุงการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๔ นั้น ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควร

คืนเงินค่าบำรุงการศึกษา  ไม่คืนเงินค่าบำรุงการศึกษา เพราะ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานงบประมาณ

(นายปรัชญา เทียงออน)

- อนุมัติ

- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(นางกาญจนา คล้ายพุด)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์

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