



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์

ที่ วันที่

เรื่อง ขอรับเงินคืนค่าบำรุงการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์

ตามประกาศของโรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์ เรื่องการปรับลดค่าบำรุงการศึกษา และคืนค่าบำรุงการศึกษา เนื่องจากผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) นางสายใจ ใจงาม เป็น
ผู้ปกครองของ (ด.ช./ด.ญ.) ด.ช.จรัสใจ ใจงาม รหัสประจำตัวนักเรียน ๑๑๐๐
รหัสประจำตัวประชาชน ๑๓๔๑๑๒๐๐๖๖๖๖ ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ ห้อง ๓
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ ๐๑๑-๘๐๕-๕๕๕๕ มีความประสงค์ขอรับเงินคืนค่าบำรุงการศึกษา
ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตามใบเสร็จเล่มที่ ๒๑ก ๕๕๕๕๕ เลขที่ ๑๘
ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินคืนจำนวน ๑๘๓ บาท (หนึ่งร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน) 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

(นางสายใจ ใจงาม)

- เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์

ตามที่ (นาย/นาง/น.ส.).....ได้ยื่นคำร้องขอรับเงินคืนค่าบำรุง
การศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๓ นั้น ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควร

คืนเงินค่าบำรุงการศึกษา ไม่คืนเงินค่าบำรุงการศึกษา เพราะ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานงบประมาณ

(นายปรัชญา เทียงออน)

- อนุมัติ

- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(นางกาญจนา คล้ายพุด)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนประถมศึกษาธรรมศาสตร์

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