



ที่ ศธ ๐๔๒๓๒.๑๔/๐๘๐๓

โรงเรียนนวมินทราชินูทิศ บดินทรเดชา
๕/๒๓ ลาดพร้าว ๖๙ แขวงสะพานสอง
เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมผู้ปกครองห้องเรียนปกติ ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๐

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนห้องเรียนปกติ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารการขอสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษาภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๐ (โครงการระดมทรัพยากรฯ)

ด้วยโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ บดินทรเดชา กำหนดจัดประชุมผู้ปกครองนักเรียนห้องเรียนปกติ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. แจ้งนโยบายการพัฒนาการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๐
๒. สร้างความสัมพันธ์ระหว่างครูที่ปรึกษากับผู้ปกครอง / แจกเงินค่าอุปกรณ์การเรียน
๓. แจ้งรายละเอียดและขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษา ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ โดยมีกำหนดการประชุมดังนี้

วัน เดือน ปี	ชั้น	ลงทะเบียน (หอประชุม)	พบฝ่ายบริหารและ คณะ (หอประชุม)	พบครูที่ปรึกษา เช้า ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น./บ่าย ๑๔.๓๐-๑๖.๐๐ น. (บนห้องเรียน ชั้น ๓ และ ชั้น ๔ ของอาคาร ๙ ชั้น)
วันอาทิตย์ที่ ๕ พ.ย. ๖๐	ม.๑ ม.๒	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	กิจกรรมพบครูที่ปรึกษา (บนห้องเรียน) ๑. รับทราบผลการเรียนและแนวทางในการดูแลช่วยเหลือนักเรียน ๒. ลงทะเบียนเรียน ๓. รับเงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษา ๔. แจกเงินค่าอุปกรณ์การเรียน
วันเสาร์ที่ ๑๑ พ.ย. ๖๐	ม.๕ ม.๖	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	
วันอาทิตย์ที่ ๑๒ พ.ย. ๖๐	ม.๓ ม.๔	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	

การพัฒนาการศึกษาของโรงเรียนจะสัมฤทธิ์ผลด้วยดีจากความร่วมมือของผู้ปกครองในการมีส่วนร่วมสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษา โดยขอความร่วมมือท่านผู้ปกครองเข้าร่วมประชุม ร่วมกิจกรรมบนห้องเรียน และร่วมสนับสนุนเงินระดมทรัพยากรทางการศึกษาที่ครูที่ปรึกษา ตามวันและเวลาที่กำหนด อนึ่งการขอรับการสนับสนุนดังกล่าวได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของโรงเรียนและสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒ แล้ว ทั้งนี้ การขอรับการสนับสนุนเป็นไปด้วยความสมัครใจเพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนานักเรียนสู่มาตรฐานสากลสืบไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอเชิญเข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุชาดา พุทธนิมิตต์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ บดินทรเดชา

กลุ่มบริหารงบประมาณ : โทร. ๐-๒๕๓๐-๒๓๒๖-๗ ต่อ ๒๑๓ โทรสาร ๐๒-๕๓๐-๒๓๒๕



หนังสือตอบรับ (ส่งคืนครูที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.).....ผู้ปกครองของ(ต.ช.,ต.ญ.,น.ส.,นาย)

.....นักเรียนชั้น ม...../.....เลขที่.....ได้รับหนังสือ

ที่ ศธ ๐๔๒๓๒.๑๔/๐๘๐๓ ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่องขอเชิญประชุมผู้ปกครองห้องเรียนปกติ ภาคเรียนที่ ๒ / ๒๕๖๐ แล้ว และ

ยินดีเข้าร่วมประชุม

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก.....และจะมาร่วมประชุมตามที่ตั้งโรงเรียน
กำหนดในครั้งต่อไป

ลงชื่อผู้ปกครอง



ที่ ศธ ๐๔๒๓๒.๑๔/๐๘๐๔

โรงเรียนนวมินทราชินูทิศ บดินทรเดชา
๕/๒๓ ลาดพร้าว ๖๙ แขวงสะพานสอง
เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมผู้ปกครองห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๐

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารการขอสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษาภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๐ (โครงการระดมทรัพยากรฯ)

ด้วยโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ บดินทรเดชา กำหนดจัดประชุมผู้ปกครองนักเรียนห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. แจ้งนโยบายการพัฒนาการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๐
๒. สร้างความสัมพันธ์ระหว่างครูที่ปรึกษากับผู้ปกครอง / แลกเปลี่ยนค่าอุปกรณ์การเรียน
๓. แจ้งรายละเอียดและขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษา ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ โดยมีกำหนดการประชุมดังนี้

วัน เดือน ปี	ชั้น	ลงทะเบียน (หอประชุม)	พบฝ่ายบริหารและ คณะ (หอประชุม)	พบครูที่ปรึกษา เช้า ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น./บ่าย ๑๔.๓๐-๑๖.๐๐ น. (บนห้องเรียน ชั้น ๓ และ ชั้น ๔ ของอาคาร ๙ ชั้น)
วันอาทิตย์ที่ ๕ พ.ย. ๖๐	ม.๑ ม.๒	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	กิจกรรมพบครูที่ปรึกษา (บนห้องเรียน) ๑. รับทราบผลการเรียนและแนวทางในการดูแลช่วยเหลือนักเรียน ๒. ลงทะเบียนเรียน ๓. รับเงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษา ๔. แลกเปลี่ยนค่าอุปกรณ์การเรียน
วันเสาร์ที่ ๑๑ พ.ย. ๖๐	ม.๕ ม.๖	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	
วันอาทิตย์ที่ ๑๒ พ.ย. ๖๐	ม.๓ ม.๔	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	

การพัฒนาการศึกษาของโรงเรียนจะสัมฤทธิ์ผลด้วยดีจากความร่วมมือของผู้ปกครองในการมีส่วนร่วมสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษา โดยขอความร่วมมือท่านผู้ปกครองเข้าร่วมประชุม ร่วมกิจกรรมบนห้องเรียน และร่วมสนับสนุนเงินระดมทรัพยากรทางการศึกษาที่ครูที่ปรึกษา ตามวันและเวลาที่กำหนด อนึ่งการขอรับการสนับสนุนดังกล่าวได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของโรงเรียนและสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒ แล้ว ทั้งนี้ การขอรับการสนับสนุนเป็นไปด้วยความสมัครใจเพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนานักเรียนสู่มาตรฐานสากลสืบไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอเชิญเข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุชาดา พุทธนิมิต)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ บดินทรเดชา

กลุ่มบริหารงบประมาณ : โทร. ๐-๒๕๓๐-๒๓๒๖-๗ ต่อ ๒๑๓ โทรสาร ๐๒-๕๓๐-๒๓๒๕



หนังสือตอบรับ (ส่งคืนครูที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.).....ผู้ปกครองของ(ด.ช.,ด.ญ.,น.ส.,นาย)

.....นักเรียนชั้น ม...../.....เลขที่.....ได้รับหนังสือ

ที่ ศธ ๐๔๒๓๒.๑๔/๐๘๐๔ ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่องขอเชิญประชุมผู้ปกครองห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๐ แล้ว และ

ยินดีเข้าร่วมประชุม

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก.....และจะมาร่วมประชุมตามที่โรงเรียนกำหนดในครั้งต่อไป

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)



ที่ ศธ ๐๔๒๓๒.๑๔/๐๘๐๕

โรงเรียนนวมินทราชินูทิศ บดินทรเดชา
๕/๒๓ ลาดพร้าว ๖๙ แขวงสะพานสอง
เขตวังทองหลาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐

๑๘ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมผู้ปกครองห้องเรียน EP/EEP ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๐

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนห้องเรียนพิเศษ EP/EEP ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารการขอสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษาภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๐ (โครงการระดมทรัพยากรฯ)

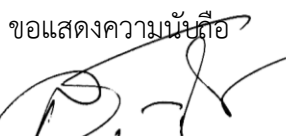
ด้วยโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ บดินทรเดชา กำหนดจัดประชุมผู้ปกครองนักเรียนห้องเรียน EP/EEP ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. แจ้งนโยบายการพัฒนาการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๐
๒. สร้างความสัมพันธ์ระหว่างครูที่ปรึกษากับผู้ปกครอง / แจกเงินค่าอุปกรณ์การเรียน
๓. แจ้งรายละเอียดและขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษา ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ โดยมีกำหนดการประชุมดังนี้

วัน เดือน ปี	ชั้น	ลงทะเบียน (หอประชุม)	พบฝ่ายบริหารและ คณะ (หอประชุม)	พบครูที่ปรึกษา เช้า ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น./บ่าย ๑๔.๓๐-๑๖.๐๐ น. (บนห้องเรียน ชั้น ๓ และ ชั้น ๔ ของอาคาร ๙ ชั้น)
วันอาทิตย์ที่ ๕ พ.ย. ๖๐	ม.๑	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	กิจกรรมพบครูที่ปรึกษา (บนห้องเรียน) ๑. รับทราบผลการเรียนและแนวทางในการดูแลช่วยเหลือนักเรียน ๒. ลงทะเบียนเรียน ๓. แจกเงินค่าอุปกรณ์การเรียน
	ม.๒	๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	
วันเสาร์ที่ ๑๑ พ.ย. ๖๐	ม.๕	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	
	ม.๖	๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	
วันอาทิตย์ที่ ๑๒ พ.ย. ๖๐	ม.๓	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	
	ม.๔	๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	

การพัฒนาการศึกษาของโรงเรียนจะสัมฤทธิ์ผลด้วยดีจากความร่วมมือของผู้ปกครองในการมีส่วนร่วมสนับสนุนค่าใช้จ่ายทางการศึกษา โดยขอความร่วมมือท่านผู้ปกครองเข้าร่วมประชุม ร่วมกิจกรรมบนห้องเรียน และร่วมสนับสนุนเงินระดมทรัพยากรทางการศึกษาที่ครูที่ปรึกษา ตามวันและเวลาที่กำหนด อนึ่งการขอรับการสนับสนุนดังกล่าวได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐานของโรงเรียนและสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๒ แล้ว ทั้งนี้ การขอรับการสนับสนุนเป็นไปด้วยความสมัครใจเพื่อประโยชน์สูงสุดในการพัฒนานักเรียนสู่มาตรฐานสากลสืบไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอเชิญเข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุชาดา/พุทธรนิมิต)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนวมินทราชินูทิศ บดินทรเดชา

กลุ่มบริหารงบประมาณ : โทร. ๐-๒๕๓๐-๒๓๒๖-๗ ต่อ ๒๑๓ โทรสาร ๐๒-๕๓๐-๒๓๒๕



หนังสือตอบรับ (ส่งคืนครูที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.).....ผู้ปกครองของ(ด.ช.,ด.ญ.,น.ส.,นาย)

.....นักเรียนชั้น ม...../.....เลขที่.....ได้รับหนังสือ

ที่ ศธ ๐๔๒๓๒.๑๔/๐๘๐๕ ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐ เรื่องขอเชิญประชุมผู้ปกครองห้องเรียนพิเศษ EP/EEP ภาคเรียนที่ ๒ / ๒๕๖๐ แล้ว และ

ยินดีเข้าร่วมประชุม

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ เนื่องจาก.....และจะมาร่วมประชุมตามที่โรงเรียน
กำหนดในครั้งต่อไป

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)