

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการสอนเสริมตอนเย็น

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว เบอร์โทร.....

เป็นผู้ปกครองของ ด.ช. ด.ญ. นาย นางสาว

ระดับชั้น อนุบาล ประถม มัธยม /.....



อนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวกับทางโรงเรียน พร้อมทั้งแนบเงินจำนวน 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) มาพร้อมกับใบสมัครฉบับนี้แล้ว

ลงชื่อ ผู้สมัคร

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

วันที่ เดือน พ.ศ.....

หมายเหตุ : ชำระค่าเรียนได้ที่ห้องการเงิน

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ : ฝ่ายวิชาการโรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา

โทร 038 - 535500 ต่อ 447



จดหมายข่าว

โครงการเรียนเสริมตอนเย็น ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2553

ด้วยในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2553 โรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา ได้ดำเนินการโครงการเรียนเสริมตอนเย็น เพื่อเป็นการทบทวนบทเรียนที่นักเรียนได้เรียนรู้ตลอดทั้งวัน พร้อมทั้งช่วยเหลือผู้ปกครองในการดูแลการบ้าน และสอนเสริมให้นักเรียนได้มีโอกาสพัฒนาตนเอง เพิ่มพูนความรู้ ใหู้้จักใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ จึงเปิดดำเนินการสอนตั้งแต่ระดับชั้นการศึกษาปฐมวัยปีที่ 1 - มัธยมศึกษาปีที่ 6 โดยเรียนตั้งแต่วันจันทร์ - วันพฤหัสบดี เวลา 16.00 - 17.00 น. คิดเป็นเงินภาคเรียนละ 2,800 บาท (ระยะเวลา 4 เดือน) ****พิเศษ หากชำระเงินภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2553 คิดเพียงภาคเรียนละ 2,500 บาท เท่านั้น** สำหรับผู้ปกครองที่สนใจสามารถติดต่อสอบถามได้ที่คุณครูประจำชั้น และห้องวิชาการโรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา เริ่มเรียนตั้งแต่วันจันทร์ที่ 1 พฤศจิกายน 2553 เป็นต้นไป



ใบสำคัญรับเงิน

ได้รับเงินจาก ด.ช. ด.ญ. นาย นาง นางสาว.....

นักเรียนระดับชั้น อนุบาล ประถม มัธยม /..... เป็นค่าเรียนเสริมตอนเย็นภาคเรียนที่ 2/2553

เป็นเงิน..... บาท (.....)

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่แผนกการเงินโรงเรียนเซนต์หลุยส์ ฉะเชิงเทรา

วันที่ เดือน พ.ศ.....