ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนพะเยาพิทยาคม

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 36

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/น.ส.).....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ผู้ปกครองนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

หมายเลขบัตรประชาชนของนักเรียน (13 หลัก) .....ระดับชั้น.....

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา ..... ขอรับสิทธิค่าอุปกรณ์การเรียนตาม โครงการสนับสนุนการจัดการศึกษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย 15 ปี เป็นค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้น **มัธยมศึกษาตอนต้น** จำนวนเงิน 210 บาท (สองร้อยสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

☐ บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง) ☐ ไม่บริจาค

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนการจัดการศึกษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย 15 ปี ที่เป็นสิทธิของข้าพเจ้าได้รับด้วยความสมัครใจให้แก่โรงเรียนพะเยาพิทยาคม ในรายการดังนี้

☐ ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวนเงิน.....บาท

☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวนเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท (.....)

เพื่อให้โรงเรียนนำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาตามวัตถุประสงค์ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค

(.....) (.....)