



ใบสำคัญรับเงิน

เอกสารหมายเลข ๑

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
วิทยาเขตกำแพงแสน ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
อยู่บ้านเลขที่ ถนน แขวง/ตำบล
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
เป็นผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (ต.ช./ต.ญ.).....เลขที่.....
หมายเลขบัตรประชาชน(นักเรียน)(๑๓ หลัก) □-□□□□-□□□□□-□□-□ ระดับชั้น..ป.... /.....
ภาคปลาย ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ขอรับสิทธิค่าอุปกรณ์การเรียนตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา
ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นประถมศึกษา จำนวนเงิน ๑๙๕ บาท (หนึ่งร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)
ทั้งนี้ได้แนบใบเสร็จรับเงินมาพร้อมแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

(ห้ามฉีก)

เอกสารหมายเลข ๒

บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ไม่บริจาค

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา
ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่โรงเรียนสาธิตเกษตร
กำแพงแสน ในรายการ ดังนี้

ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นประถมศึกษา จำนวนเงิน ๑๙๕ บาท

เพื่อให้โรงเรียนนำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาของโรงเรียนหรือนำไปบริจาคให้กับโรงเรียนด้อยโอกาสอื่น ๆ ต่อไป
ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้.....

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค
(.....)

หมายเหตุ ส่งเอกสารคืนทั้ง ๒ ส่วน