



# ใบสำคัญรับเงิน

เอกสารหมายเลข ๑

โรงเรียนสาธิตแห่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
วิทยาเขตกำแพงแสน ศูนย์วิจัยและพัฒนาการศึกษา

วันที่.....เดือน ..... พ.ศ.....

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

ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวนเงิน ๒๑๐ บาท (สองร้อยสิบบาทถ้วน)  
ทั้งนี้ได้แนบใบเสร็จรับเงินมาพร้อมแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

(ห้ามฉีก)

เอกสารหมายเลข ๒

บริจาค (กรุณาลงชื่อในแบบฟอร์มการบริจาคด้านล่าง)

ไม่บริจาค

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา  
ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ที่เป็นสิทธิของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่โรงเรียนสาธิตเกษตร  
กำแพงแสน ในรายการ ดังนี้

ค่าอุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวนเงิน ๒๑๐ บาท  
เพื่อให้โรงเรียนนำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษาของโรงเรียนหรือนำไปบริจาคให้กับโรงเรียนด้อยโอกาสอื่น ๆ ต่อไป  
ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้.....

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค  
(.....)

หมายเหตุ ส่งเอกสารคืนทั้ง ๒ ส่วน