

ที่ ศธ ๐๔๒๙๕.๐๑๘/ว๑๗๔



โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์
ตำบลโคกสี อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมการอบรม “ทำดี... ทำง่าย... ให้เลือด” โครงการเครือข่ายเจริญโภคภัณฑ์สนับสนุน
เยาวชนไทยให้โลหิต ปีการศึกษา ๒๕๖๗

เรียน ผู้ปกครองของ

ด้วย เหล่ากาชาดจังหวัดขอนแก่น ร่วมกับศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทยและเครือ
เจริญโภคภัณฑ์ ได้กำหนดจัดกิจกรรมการอบรม “ทำดี... ทำง่าย... ให้เลือด” โครงการเครือข่ายเจริญโภคภัณฑ์
สนับสนุนเยาวชนไทยให้โลหิต ปีการศึกษา ๒๕๖๗ โดยมุ่งหวังส่งเสริมให้เยาวชนไทยมีคุณธรรม และมีจิตอาสา
รู้จักการเป็น “ผู้ให้” ในวันจันทร์ที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุม Winner ๗
โรงแรมเดอะคอนวีเนียน อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์ จึงขออนุญาตนำนักเรียนในปกครองของท่าน คือ
..... เข้าร่วมการอบรม “ทำดี... ทำง่าย... ให้เลือด” โครงการ
เครือข่ายเจริญโภคภัณฑ์ สนับสนุนเยาวชนไทยให้โลหิต ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น
โดยได้มอบหมายให้ นางสาวณัฏฐา ศรีบุญวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๗-๙๕๓-๓๖๗๑ เป็นครูผู้ดูแลนักเรียน
ในการเดินทางไปเข้าร่วมการอบรมฯ ในครั้งนี้ ซึ่งการไปครั้งนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ
ว่าด้วยการพานักเรียนและนักศึกษาไปนอกสถานศึกษาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางนิกัญชลา ลั่นเหลือ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์

✂.....โปรดกรอกแบบข้างล่างนี้แล้วส่งกลับคืนสถานศึกษา.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ปกครองของ

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ให้ไปเข้าร่วมการอบรม “ทำดี... ทำง่าย... ให้เลือด” โครงการเครือข่ายเจริญโภคภัณฑ์
สนับสนุนเยาวชนไทยให้โลหิต ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ในครั้งนี้

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)