



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยรามคำแหง(ฝ่ายมัธยม)

แบบตอบรับโครงการเรียนฟรี ๑๕ ปี หัวหน้าภาค บางกะปิ กรุงเทพฯ ฯ ๑๐๒๔๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่ถนน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)
.....รหัสนักเรียน.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่/.....ปีการศึกษา
.....เลขที่บัตรประชาชนนักเรียน(13หลัก).....โดยผ่านบัญชี ธนาคาร
ชื่อบัญชี.....เบอร์โทร.....เลขที่บัญชี

□□□□□□□□□□□□□□ ตามโครงการสนับสนุนการจัดการศึกษา โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ๑๕ ปี

ดังรายละเอียด ระดับชั้นมัธยมศึกษา ปีที่ ๕ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

- ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน ๕๐๐ บาท **เอกสารประกอบการขอรับเงินเรียนฟรี ๑๕**
 ค่าหนังสือเรียน จำนวน ๑,๒๖๓ บาท เอกสารตอบรับเรียนฟรี ๑๕ ปี
 ค่าอุปกรณ์การเรียน สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ
ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน ๒๓๐ บาท สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารชื่อนักเรียน ๑ ฉบับ
ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน ๒๓๐ บาท
รวมเงินที่ขอรับสิทธิ์ จำนวน.....๒,๒๒๓.....บาท (...สองพันสองร้อยยี่สิบสามบาทถ้วน...)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองผู้รับเงิน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : ทางโรงเรียนฯ จะดำเนินการโอนเงิน โครงการเรียนฟรี ๑๕ ปี

- ผู้ปกครองต้องส่งเอกสารแบบตอบรับเรียน ฟรี ๑๕ ปี ให้กับทางโรงเรียนก่อนวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔

ทางโรงเรียนฯ จะเริ่มดำเนินการโอนเงิน ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

- โดยมีค่าธรรมเนียมในการโอน ผ่านธนาคารจะดำเนินการหักจากยอดเงินโอน

○ ธนาคาร ออมสิน ๓ บาท ○ ธนาคาร ทหารไทย ฟรี ○ ธนาคาร อื่น ๆ ๘ บาท

-เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 ทางหน่วยงานคลังและพัสดุ จึงของดการจ่ายเงินผ่านเคาน์เตอร์โรงเรียนสาธิตฯ ในทุกกรณี