

เรื่อง กำหนดเปิดเรียนภาคต้นประถมศึกษาปีที่ ๒ - มัธยมศึกษาปีที่ ๕ ปีการศึกษา ๒๕๕๖

เรียน ท่านผู้ปกครอง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมปฐมนิเทศ  
๒) แบบฟอร์มการขอสถิติเกอร์จิดจรด

โรงเรียนสาธิตพัฒนามีกำหนดเปิดเรียนภาคต้น ปีการศึกษา ๒๕๕๖ ในวันจันทร์ที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เพื่อให้  
การเตรียมการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย โรงเรียนขอแจ้งกำหนดการ ดังนี้

วันที่	รายละเอียด	สถานที่
๒๗ มีนาคม - ๑๑ เมษายน ๒๕๕๖ เวลา ๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)	- ชื้อชุดผลไม้ ถูผลไม้ กระเป๋านักเรียนของโรงเรียน <b>นักเรียนหญิง</b> ชื้อ โบว์ขาวพร้อมกระดุม <b>นักเรียนชาย</b> ชื้อ สายเข็มขัดพร้อมหัวเข็มขัด - ชื้อชุดนักเรียน - รองเท้านักเรียน/รองเท้าผลไม้ <b>นักเรียนหญิง</b> รองเท้านักเรียนสีดำ /รองเท้าผลไม้ผ้าใบสีขาวแบบ ผูกเชือก <b>นักเรียนชาย</b> รองเท้านักเรียนหนังแท้สีดำแบบผูกเชือก /รองเท้า ผลไม้ผ้าใบสีขาวแบบผูกเชือก	อาคารปูชนียะ  ร้านน้อมจิตต์ สาขาแพชั่น ไอส์แลนด์(ชั้นใต้ดิน) ร้านทั่วไป
๑๗ - ๓๐ เมษายน ๒๕๕๖	- นำรูปถ่ายนักเรียน(แต่งชุดนักเรียนโรงเรียนสาธิตพัฒนา) ระบุชื่อ นามสกุลนักเรียนด้านหลังรูป ขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ รูป เพื่อ จัดทำบัตรประจำตัวนักเรียน - ส่งใบตอบรับเข้าร่วมปฐมนิเทศนักเรียนใหม่ปีการศึกษา ๒๕๕๖ - ส่งแบบฟอร์มขอสถิติเกอร์จิดจรดพร้อมสำเนาทะเบียนรถยนต์ จำนวน ๒ คัดต่อนักเรียน ๑ คน	ห้องธุรการอาคารปูชนียะ
๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖  เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๑.๑๕ น. เวลา ๑๑.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	- <b>ปฐมนิเทศผู้ปกครองนักเรียนระดับประถมศึกษาปีที่ ๑ และทดสอบ ความรู้พื้นฐานภาษาไทย และ คณิตศาสตร์ เพื่อจัดชั้นเรียน ป.๑ ปี การศึกษา ๒๕๕๖</b> - <b>ปฐมนิเทศผู้ปกครองนักเรียนใหม่ระดับประถมศึกษาปีที่ ๒ - มัธยมศึกษา ปีที่ ๕ ปีการศึกษา ๒๕๕๖ (ไม่ต้องนำนักเรียนมาด้วย)</b> - ผู้ปกครองลงทะเบียน รับบัตรนักเรียน/ผู้ปกครอง รับอาหารว่าง - ประชุมปฐมนิเทศผู้ปกครอง โดยผู้อำนวยการโรงเรียน - อภิปราย ชักถามทั่วไป - รับบัตรผู้ปกครอง	อาคารปูชนียะ ห้องประชุม อาคารปูชนียะ  อาคารปูชนียะ
๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖	- เปิดเรียนภาคต้น ปีการศึกษา ๒๕๕๖ ทุกระดับชั้น - นักเรียนแต่งเครื่องแบบนักเรียน พร้อมนำดอกไม้รูปเทียนมา เพื่อ ไหว้คุณครูมอบตัวเป็นศิษย์ตามประเพณีไทย - รับหนังสือเรียน สมุดที่คุณครูประจำชั้น	อาคารปูชนียะ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(รองศาสตราจารย์ลัดดา ภูเกียรติ)

ผู้อำนวยการ

## แบบคำขอสัญักเกอร์ติจรถยนต์

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครอง จ.ช./จ.ญ./นาย/นางสาว ..... ระดับชั้น.....

มีความประสงค์จะขอรับสัญักเกอร์ติจรถยนต์เพื่อเข้า-ออกโรงเรียนสาธิตพัฒนาดังนี้

- นักเรียนใหม่ (กรุณาแนบสำเนารายการจดทะเบียนรถ)  
ทะเบียนรถ                      คันที่ 1.....                      คันที่ 2.....
- นักเรียนปัจจุบัน (สัญักเกอร์หมดอายุ)  
ทะเบียนรถ                      คันที่ 1.....                      คันที่ 2.....
- ขอเปลี่ยนสัญักเกอร์ใหม่ เนื่องจากเปลี่ยนทะเบียนรถ (กรุณาแนบสำเนารายการจดทะเบียนรถ)  
ทะเบียนรถ                      คันที่ 1.....                      คันที่ 2.....

ลงนาม.....ผู้รับสัญักเกอร์ วันที่.....

**หมายเหตุ :** โรงเรียนสาธิตพัฒนาสงวนสิทธิ์มอบสัญักเกอร์ติจรถยนต์ให้กับผู้ปกครองปีการศึกษาละ 2 ใบ ต่อเด็กนักเรียน 1 คน หากมีการสูญหายหรือต้องการสัญักเกอร์เพิ่ม โรงเรียนคิดมูลค่าสัญักเกอร์ใบละ 100 บาท

## ใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมปฐมนิเทศ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว .....นามสกุล.....

เป็นผู้ปกครองของ ๑. จ.ช./จ.ญ./นาย/นางสาว .....ชั้น.....

๒. จ.ช./จ.ญ./นาย/นางสาว .....ชั้น.....

๓. จ.ช./จ.ญ./นาย/นางสาว .....ชั้น.....

ได้รับทราบกำหนดการเปิดภาคเรียนภาคต้น และการเข้าร่วมประชุมปฐมนิเทศปีการศึกษา ๒๕๕๖

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๖ แล้ว

- สามารถเข้าร่วมประชุมปฐมนิเทศได้ จำนวน 1 ท่าน (ไม่ต้องนำนักเรียนมาด้วย)
- ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

วันที่.....

กรุณาส่งใบตอบรับการเข้าร่วมงานปฐมนิเทศ ภายในวันอังคารที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

ได้ทางโทรสารหมายเลข ๐๒-๙๑๕-๕๕๐๑