



โรงเรียนสาธิตพัฒนา

๓๘๐ ถนนปัญญาอินทรา แขวงสามวาตะวันตก

เขตคลองสามวา กรุงเทพฯ ๑๐๕๑๐

โทรศัพท์ ๐-๒๙๑๕-๕๓๙๐-๒ โทรสาร ๐-๒๙๑๕-๕๕๐๑

ใบแสดงความจำนงการใช้บริการรถรับ - ส่งนักเรียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
เป็นผู้ปกครองของ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.).....นามสกุล.....
เป็นนักเรียนระดับชั้น..... บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน.....
ซอย..... ถนน..... แขวง.....
เขต..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ผู้ปกครอง คุณพ่อ..... คุณแม่.....
บ้าน..... เบอร์ติดต่อกรณีฉุกเฉิน.....

มีความประสงค์ต้องการใช้รถบริการรับ - ส่ง นักเรียนรอบ เช้า.....
 เย็น.....

กรุณาเขียนแผนที่เส้นทางด้านหลังค่ะ

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่เริ่มใช้บริการ..... ราคา.....บาท
รถคันที่..... ทะเบียนรถ.....
หมายเหตุ.....
.....

แผนกบัญชี

รับเอกสารวันที่..... ผู้รับ.....
ราคาค่ารถรับ-ส่ง.....

แผนที่เส้นทางจากบ้านมาโรงเรียน

