



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยรามคำแหง(ฝ่ายมัธยม)  
หัวหมาก บางกะปิ กรุงเทพฯ ฯ ๑๐๒๔๐

แบบตอบรับโครงการเรียนฟรี ๑๕ ปี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่ .....ถนน.....

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 ๒ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

- |                         |               |   |
|-------------------------|---------------|---|
| - ค่าเครื่องแบบนักเรียน | จำนวน ๔๕๐ บาท | <input type="checkbox"/> เอกสารประกอบการขอรับเงินเรียนฟรี ๑๕              |
| - ค่าหนังสือเรียน       | จำนวน ๘๗๗ บาท | <input type="checkbox"/> เอกสารตอบรับเรียนฟรี ๑๕ ปี                       |
| - ค่าอุปกรณ์การเรียน    |               | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ |
| ภาคเรียนที่ ๑           | จำนวน ๒๑๐ บาท | <input type="checkbox"/> สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารชื่อนักเรียน ๑ ฉบับ      |
| ภาคเรียนที่ ๒           | จำนวน ๒๑๐ บาท |   |
- รวมเงินที่ขอรับสิทธิ์ จำนวน.....๑,๗๔๗.....บาท (...หนึ่งพันเจ็ดร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน...)

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