



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยรามคำแหง(ฝ่ายมัธยม)

แบบตอบรับโครงการเรียนฟรี ๑๕ ปี

หัวหมาก 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 ๖ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

- ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน ๕๐๐ บาท **เอกสารประกอบการขอรับเงินเรียนฟรี ๑๕**
- ค่าหนังสือเรียน จำนวน ๑,๑๐๙ บาท แบบตอบรับเรียนฟรี ๑๕ ปี
- ค่าอุปกรณ์การเรียน สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนา ๑ ฉบับ
- ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน ๒๓๐ บาท สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารชื่อนักเรียน ๑ ฉบับ
- ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน ๒๓๐ บาท
- รวมเงินที่ขอรับสิทธิ์ จำนวน.....๒,๐๖๙.....บาท (...สองพันหกสิบเก้าบาทถ้วน...)

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