

โรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

คำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชำระค่าบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2565 ค่าเช่า

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

นักเรียน.....ระดับชั้น.....รหัสนักเรียน.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง.....โทรศัพท์.....

ระบุเหตุผลที่ชำระล่าช้า.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง/นักเรียน

*****ส่วนของโรงเรียน ผู้ปกครองไม่ต้องกรอกข้อมูล*****

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนมัธยมสาธิตมหาวิทยาลัยนเรศวร

ด้วย.....

นักเรียนชั้น.....มีความประสงค์ขอชำระค่าบำรุงการ

ศึกษา ภาคเรียนที่ 1/2565 ค่าเช่า มีรายละเอียดดังนี้

- ค่าบำรุงการศึกษา จำนวนเงิน.....บาท

- ค่าปรับการชำระล่าช้า สัปดาห์ที่..... จำนวนเงิน.....บาท

- ค่ารักษาสุขภาพนักเรียน จำนวนเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ