



## โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

 เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2566  
 ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 (หลักสูตรปกติ)

กรุณารอกข้อมูลในเอกสารต่อไปนี้ให้ละเอียดทุกข้อ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานต่างๆให้เรียบร้อย เนื่องจากข้อมูลทั้งหมดต้องเก็บรวบรวมเป็นฐานข้อมูลงานทะเบียนของโรงเรียน

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| 1. เอกสารหมายเลข 1 ใบรายงานตัวนักเรียน   | จำนวน 2 ฉบับ          |
| 2. เอกสารหมายเลข 2 รายงานทะเบียนประวัตินักเรียน                                    | จำนวน 1 ฉบับ (3 หน้า) |
| 3. สำเนาสูติบัตรนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                                   | จำนวน 1 ชุด           |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                                | จำนวน 1 ชุด           |
| 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                            | จำนวน 1 ชุด           |
| 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                           | จำนวน 1 ชุด           |
| 7. สำเนาทะเบียนบ้านบิดา และ มารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                          | จำนวน 1 ชุด           |
| 8. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง<br>(กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา)     | จำนวน 1 ชุด           |
| 9. เอกสารหลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร   | จำนวน 1 ชุด           |
| 10. เอกสารสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)                      | จำนวน 1 ชุด           |
| 11. เอกสารสำเนากาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล หรืออื่นๆ พร้อม<br>รับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด           |

\*หากผู้ปกครองนำเอกสาร/หลักฐาน รายงานตัวมาไม่ครบ ทางโรงเรียน จะไม่รับรายงานตัว\*

กำหนดการรายงานตัวนักเรียน และสั่งซื้อเครื่องแบบ/อุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นประถมศึกษา ปีการศึกษา 2566

ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

1. รายงานตัวนักเรียน : วันเสาร์ที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| เวลา 08.30 - 09.00 น. | ลงทะเบียน และรับบัตรคิว (ระดับชั้น ป.1)   |
| เวลา 09.00 - 12.00 น. | ตรวจเอกสาร/หลักฐาน และหลักฐานการชำระเงิน<br>นักเรียนพร้อมผู้ปกครองรายงานตัว<br>สั่งซื้อเครื่องแบบชุดนักเรียน และอุปกรณ์การเรียน |

ทั้งนี้ ผู้ปกครองต้องนำนักเรียนมารายงานตัวด้วยตนเอง ณ โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรฯ สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โดยนักเรียนแต่งกายชุดนักเรียน (ชุดโรงเรียนเดิม)หรือชุดสุภาพ งดสวมรองเท้าแตะ หากท่าน ไม่มารายงานตัวตามวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์

2. การปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง วันเสาร์ที่ 20 พฤษภาคม 2566 ณ โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรฯ

3. กำหนดการเรียนปรับพื้นฐานความรู้ และเพิ่มศักยภาพวิชาการ นักเรียนระดับชั้น ป.1 ปีการศึกษา 2566

ระหว่างวันอังคารที่ 18 เมษายน – วันศุกร์ที่ 19 พฤษภาคม 2566 ตั้งแต่เวลา 08.30 - 15.00 น. ณ โรงเรียน สาธิต มศว องค์กรฯ สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

### 3.1 ข้อควรปฏิบัติ

(1) ผู้ปกครองส่งนักเรียนก่อนเวลา 08.00 น. และรับกลับเวลา 15.00 น. อนุญาตให้ผู้ปกครองรับ-ส่ง ด้านหน้าอาคารอเนกประสงค์เท่านั้น หากมีเหตุจำเป็นกรุณาติดต่อห้องงานบริการการศึกษา(ประถมศึกษา) ใต้อาคาร ห้องสมุด ชั้น 1

(2) นักเรียนแต่งกายชุดสุภาพที่สามารถทำกิจกรรมได้สะดวก

(3) นักเรียนนำเฉพาะสิ่งของที่โรงเรียนกำหนดมาเท่านั้น และไม่ควรรนำสิ่งของมีค่ามาโรงเรียน

### 3.2 สิ่งของที่ต้องเตรียม

เครื่องเขียน และอุปกรณ์การเรียนส่วนตัว

4. เปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2566 วันจันทร์ที่ 29 พฤษภาคม 2566

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

◆ ฝ่ายประถมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27605 , 063 945 4758

◆ ฝ่ายมัธยมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27613 , 083 263 4653



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2566

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ .....

หลักสูตร.....

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....เกี่ยวข้องกับ.....

ขอรายงานตัว ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....ชั้น.....

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ ต่อผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาว่า

1. จะดูแลเอาใจใส่ ด.ช./ด.ญ.....
  - 1.1 ให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้
  - 1.2 ให้ประพฤติตนอยู่ในระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ
  - 1.3 จะยึดมั่นในสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์
2. สนับสนุนให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนและการวิจัย ที่สถาบันฯ จัดขึ้นทุกครั้ง
3. สนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่โรงเรียนและสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จัดขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของโรงเรียนและส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
4. ในกรณีที่ทางโรงเรียนพบว่า บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางด้านการเรียนหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
5. ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่ จะเห็นสมควร

.....  
(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

ผู้ตรวจหลักฐาน

ผู้อำนวยการ



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2566  
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ .....  
หลักสูตร.....

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....เกี่ยวข้องกับ.....

ขอรายงานตัว ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....ชั้น.....

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรักษ์ ต่อผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาว่า

1. จะดูแลเอาใจใส่ ด.ช./ด.ญ.....
  - 1.1 ให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้
  - 1.2 ให้ประพฤติตนอยู่ในระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ
  - 1.3 จะยึดมั่นในสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์
2. สนับสนุนให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนและการวิจัย ที่สถาบันฯ จัดขึ้นทุกครั้ง
3. สนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่โรงเรียนและสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จัดขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของโรงเรียนและส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
4. ในกรณีที่ทางโรงเรียนพบว่า บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางการเรียนหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
5. ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

.....  
(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)



สถาบันวิจัย พัฒนา  
และสาธิตการศึกษา  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ติตรูปถ่าย  
นักเรียน  
ขนาด 1.5 นิ้ว

ใบรายงานทะเบียนประวัตินักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษา  
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา 2566

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

หลักสูตร.....

**คำชี้แจง :** โปรดกรอกข้อมูลประวัติของนักเรียน(ข้อ 1)และข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว(ข้อ 2) ให้ถูกต้องครบถ้วน  
และตอบคำถามข้อ 3 - ข้อ 10 โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงความเป็นจริงมากที่สุด

1. ประวัติของนักเรียน

เลขประจำตัว.....ชั้น.....ห้อง.....เลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน

หมายเลขหนังสือเดินทาง (Passport)(ถ้ามี)

วันที่ออกหนังสือเดินทาง.....วันหมดอายุของหนังสือเดินทาง.....

สถานะของหนังสือเดินทาง  เล่มเดิม  เล่มใหม่

ชื่อ-นามสกุล (ไทย).....ชื่อเล่น.....

ชื่อ-นามสกุล(อังกฤษ).....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....กลุ่มเลือด.....สถานที่เกิด.....

จังหวัดที่เกิด.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โรงเรียนเดิม.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เกรดเฉลี่ย.....

2. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

บิดา

ชื่อ-นามสกุล(ยศ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

วุฒิการศึกษา(สูงสุด).....

อาชีพและตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ติตรูปถ่าย  
บิดา  
ขนาด 1.5 นิ้ว

**มารดา**

ชื่อ-นามสกุล(ยศ) \_\_\_\_\_  
 เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_  
 วุฒิการศึกษา(สูงสุด) \_\_\_\_\_  
 อาชีพและตำแหน่ง \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน \_\_\_\_\_  
 สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ติดรูปถ่าย  
มารดา  
ขนาด 1.5 นิ้ว

**ผู้ปกครองนักเรียน (กรณีไม่ใช่บิดา-มารดา)**

ชื่อ-นามสกุล(ยศ) \_\_\_\_\_  
 เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_  
 วุฒิการศึกษา(สูงสุด) \_\_\_\_\_  
 อาชีพและตำแหน่ง \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน \_\_\_\_\_  
 สถานที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
 โทรศัพท์มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ติดรูปถ่าย  
ผู้ปกครอง  
ขนาด 1.5 นิ้ว

**3. สถานภาพของบิดา-มารดา**

- อยู่ร่วมกัน                       แยกกันอยู่                       หย่าร้าง  
 บิดาแต่งงานใหม่                       มารดาแต่งงานใหม่                       หย่าร้าง แต่อยู่ร่วมกัน  
 บิดาถึงแก่กรรมเมื่อ.....                       มารดาถึงแก่กรรมเมื่อ.....

**4. สถานภาพของนักเรียน****นักเรียนพักอาศัยอยู่กับ**

- บิดา-มารดา                       บิดา                       มารดา  
 อาศัยอยู่กับญาติเกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_ กับนักเรียน

**นักเรียนเป็น**

- บุตรโดยกำเนิด                       บุตรบุญธรรม

**ผู้ดูแลนักเรียนโดยใกล้ชิด**

- บิดา-มารดา                       บิดา                       มารดา  
 ญาติเกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_  
 พี่เลี้ยง เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

ผู้ที่นักเรียนรักและสนิทสนมเป็นพิเศษ คือ \_\_\_\_\_ ผู้ที่นักเรียนเชื่อฟังมากที่สุดในบ้าน คือ \_\_\_\_\_

จำนวนพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกันของนักเรียน = พี่ \_\_\_\_\_ คน น้อง \_\_\_\_\_ คน ดังนี้

ชื่อ-นามสกุล                      พ.ศ.เกิด                      ชั้นเรียน                      สถานศึกษา

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

ค่าใช้จ่ายของนักเรียนประมาณ \_\_\_\_\_ บาท/วัน

## 5. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ด้านสติปัญญา             | <input type="checkbox"/> ด้านความคิดสร้างสรรค์ |
| <input type="checkbox"/> ด้านการใช้ภาษา           | <input type="checkbox"/> ด้านการเป็นผู้นำ      |
| <input type="checkbox"/> ด้านการสร้างงานทัศนศิลป์ | <input type="checkbox"/> ด้านศิลปะการแสดง      |
| <input type="checkbox"/> ด้านดนตรี                | <input type="checkbox"/> ด้านกีฬา              |
| <input type="checkbox"/> ด้านอื่นๆ (ระบุ) _____   |  |

## 6. เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก บุตรของท่านมีประวัติดังนี้หรือไม่

(หากมีประวัติ โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างด้านล่างนี้ **พร้อมแนบใบรับรองแพทย์**)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี   |  |
| <input type="checkbox"/> สมาธิสั้น และหรือชน (Attention Deficit hyperactivity Disorder) ADHD |  |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการเรียนรู้ (L.D.) ด้าน _____                             |  |
| <input type="checkbox"/> ออทิสติก (Autistic)   | <input type="checkbox"/> แอสเพอร์เกอร์ (Asperger's Syndrome) |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการมองเห็น  | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการได้ยิน                 |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางสติปัญญา  | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางร่างกาย/สุขภาพ            |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการพูด/ภาษา   | <input type="checkbox"/> มีปัญหาทางพฤติกรรมและการเรียนรู้    |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____  |  |

7. ชื่อยาที่แพ้ \_\_\_\_\_

8. ชื่ออาหารที่แพ้ \_\_\_\_\_

9. โรคประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_

10. ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของนักเรียนและข้อสังเกตที่พบ (โปรดกรอกอย่างละเอียด)

---



---



---



---



---



---



---



---

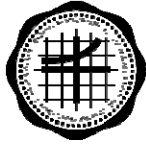


---



---

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )



แนวทางการชำระเงิน ปฏิบัติดังนี้

☆ ค่าธรรมเนียมการศึกษา ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครู โอนเงินเข้าธนาคาร ดังนี้

- |   |          |        |     |
|---|----------|--------|-----|
| 1. (ส่วนที่ 1) ค่าธรรมเนียมการศึกษา                               | เป็นเงิน | 27,500 | บาท |
| <u>กำหนดชำระ ระหว่างวันที่ 8 - 15 กุมภาพันธ์ 2566</u>             |          |        |     |
| <u>ชื่อบัญชี : สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา</u>             |          |        |     |
| เลขบัญชี : 283 - 300045 - 9                                       |          |        |     |
| ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มศว องค์กรฯ                   |          |        |     |
| 2. (ส่วนที่ 2) ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครู                   | เป็นเงิน | 30,100 | บาท |
| <u>กำหนดชำระ ระหว่างวันที่ 8 - 15 กุมภาพันธ์ 2566</u>             |          |        |     |
| <u>ชื่อบัญชี : สมาคมผู้ปกครองและครู โรงเรียนสาธิต มศว องค์กรฯ</u> |          |        |     |
| เลขบัญชี : 283 - 300044 - 1                                       |          |        |     |
| ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มศว องค์กรฯ                   |          |        |     |

หมายเหตุ : 1. หากชำระเงินแล้ว ทางโรงเรียนขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี

2. กรณีโอนเงินต่างสาขา/ต่างจังหวัด/ต่างธนาคาร ผู้ปกครองต้องรับผิดชอบค่าธรรมเนียมการโอนเอง



ประมาณการค่าใช้จ่ายหลักสูตรปกติ ประจำปีการศึกษา 2566

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1

ป. 1 (นักเรียนใหม่ - ปกติ)

รายการ	อัตรา
<b>ส่วนที่ 1 ค่าธรรมเนียมการศึกษา</b>	<b>27,500</b>
<b>1.1 ค่าใช้จ่ายส่วนตัว (ต่อปี)</b>	<b>12,800</b>
1.1.1 ค่าอาหาร	12,200
1.1.2 ค่านม	
1.1.3 ค่าประกันอุบัติเหตุ	300
1.1.4 ค่าบำรุงสระว่ายน้ำ	300
<b>1.2 ค่าพัฒนาคุณภาพการศึกษาและกิจกรรมนักเรียน (ต่อปี)</b>	<b>14,500</b>
1.2.1 ค่าเรียนคอมพิวเตอร์เทคโนโลยีสารสนเทศ	2,000
1.2.2 ห้องเรียนพิเศษด้านวิชาการและด้านอื่นๆ (วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น)	5,000
1.2.3 ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ	3,000
1.2.4 ค่าจ้างครูที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ	2,500
1.2.5 ค่าใช้จ่ายในการไปทัศนศึกษาตามแหล่งเรียนรู้ของนักเรียน	2,000
<b>1.3 ค่าธรรมเนียมทั่วไป</b>	<b>200</b>
1.3.1 ค่าบัตรประจำตัวนักเรียน	100
1.3.2 ค่าบัตรรับ-ส่งนักเรียน	100
1.3.3 ค่าออกหนังสือสำคัญ (ตั้งแต่ฉบับที่ 2 เป็นต้นไป)	(20.00)
1.3.4 ค่าสมุดรายงานผลการเรียน (ทดแทนที่ทำหาย)	(200.00)
<b>ส่วนที่ 2 ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครูฯ</b>	<b>30,100</b>
<b>2.1 ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ</b>	<b>20,600</b>
2.1.1 ค่าลงทะเบียน (เรียกเก็บครั้งเดียว)	100
2.1.2 ค่าพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการเรียนรู้ของนักเรียน (เรียกเก็บครั้งเดียว)	5,000
2.1.3 ค่าบำรุงสมาคมรายปี	500
2.1.4 ค่าสนับสนุนกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ	5,000
2.1.5 ค่าสนับสนุนการเรียนภาษาต่างประเทศและผู้เชี่ยวชาญ	6,000
2.1.6 ค่าสื่อและเทคโนโลยีการสอน	2,000
2.1.7 ค่าบำรุงสาธารณูปโภคและอื่นๆ	2,000
<b>2.2 ค่าใช้จ่ายของนักเรียน</b>	<b>9,500</b>
2.2.1 ค่าหนังสือเรียน	1,500
2.2.2 ค่าสนับสนุนกิจกรรมประจำปี	1,500
2.2.3 ค่าสนับสนุนกีฬาสาธิตและสาธิตวิชาการ	1,500
2.2.4 ค่ากิจกรรมปรับความรู้พื้นฐาน/กิจกรรมภาคฤดูร้อน	5,000
<b>รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น</b>	<b>57,600</b>

สำหรับผู้ชำระเงิน  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....

ค่าธรรมเนียมการศึกษา ปีการศึกษา 2566  
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1  
(หลักสูตรปกติ)

ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)  
รหัสประจำตัวสอบ (Ref.1) 0-0-0-0  
ระดับชั้น (Ref.2) 611



สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300045-9 (Bill Payment)

(สถานศึกษา)

(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 8 - 15 กุมภาพันธ์ 2566 )

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค /Cheque No.	จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)
		27,500.00
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน	
กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....	สำหรับเจ้าหน้าที่	
โทรศัพท์/Telephone .....	ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....	

\*\*\*\*\*

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....

ค่าธรรมเนียมการศึกษา ปีการศึกษา 2566  
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1  
(หลักสูตรปกติ)

ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)  
รหัสประจำตัวสอบ (Ref.1) 0-0-0-0  
ระดับชั้น (Ref.2) 611



สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300045-9 (Bill Payment)

(สถานศึกษา)


(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 8 - 15 กุมภาพันธ์ 2566 )

เช็ค/Cheque


เงินสด/Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค /Cheque No.	จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)
		27,500.00
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน	
กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....	สำหรับเจ้าหน้าที่	
โทรศัพท์/Telephone .....	ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....	

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ

สำหรับผู้ชำระเงิน โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน		
สาขา/Branch .....		วันที่/Date .....
<b>ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2566</b>  <b>ประถมศึกษาปีที่ 1</b>  <b>(หลักสูตรปกติ)</b>	ชื่อ-นามสกุล	
	รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) 0-0-0-0	
	ระดับชั้น (Ref.2) 611	
 <b>สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์</b> <b>บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา)</b> <b>(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 8 - 15 กุมภาพันธ์ 2566 )</b>		
เช็ค/Cheque	เงินสด/Cash	
ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค /Cheque No.	จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)
		<b>30,100.00</b>
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สามหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน	
กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....	สำหรับเจ้าหน้าที่	
โทรศัพท์/Telephone .....	ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....	

\*\*\*\*\*

สำหรับธนาคาร โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน		
สาขา/Branch .....		วันที่/Date .....
<b>ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2566</b>  <b>ประถมศึกษาปีที่ 1</b>  <b>(หลักสูตรปกติ)</b>	ชื่อ-นามสกุล	
	รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) 0-0-0-0	
	ระดับชั้น (Ref.2) 611	
 <b>สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์</b> <b>บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา)</b> <b>(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 8 - 15 กุมภาพันธ์ 2566 )</b>		
เช็ค/Cheque	เงินสด/Cash	
ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch	หมายเลขเช็ค /Cheque No.	จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)
		<b>30,100.00</b>
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สามหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน	
กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น		
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....	สำหรับเจ้าหน้าที่	
โทรศัพท์/Telephone .....	ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....	

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ