



แบบคำร้องขอยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ตามโครงการงด ลด คืน ผ่อนผัน และช่วยเหลือ  
 กรณีนักเรียนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
 ภาคเรียนที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

เขียนที่ โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บิดา  มารดา  อื่นๆ ระบุ.....โทรศัพท์ .....

ผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....เลขประจำตัวนักเรียน.....

ครูที่ปรึกษาคนที่ 1 ชื่อ.....

คนที่ 2 ชื่อ.....

ขอความอนุเคราะห์ยกเว้นการเก็บเงินบำรุงการศึกษา ด้วยเหตุผลดังนี้

1. ....

2. ....

3. ....

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารหลักฐาน ดังนี้ (ถ้ามี)

1. ....

2. ....

3. ....

ลงชื่อ.....ผู้ขอยกเว้น

(.....)

เอกสารประกอบการพิจารณา

แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

ลงชื่อ

ภาพถ่ายครอบครัว

.....

ภาพถ่ายสภาพที่พักอาศัย

(.....)

อื่นๆ .....

หัวหน้าระดับชั้น

ความคิดเห็นของคุณครูที่ปรึกษา

.....

ลงชื่อ

.....

.....

ลงชื่อ.....คุณครูที่

(.....)

ปรึกษา

หัวหน้างานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน

(.....)

ลงชื่อ

.....

(.....)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล