

แบบสำรวจความต้องการในการใช้สิทธิ์/สละสิทธิ์
ตามนโยบายเรียนฟรี 15 ปีอย่างมีคุณภาพ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา.....
โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ฝ่ายมัธยมศึกษา)

.....

ข้อมูลนักเรียน

1. ชื่อ-นามสกุลนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

เลขที่บัตรประชาชน (13 หลัก) ☐- ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

2. สถานภาพของนักเรียนในปัจจุบัน (ปีการศึกษา.....) เลขประจำตัวนักเรียน.....

☐ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1/..... ☐ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2/..... ☐ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3/.....

☐ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4/..... ☐ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5/..... ☐ ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6/.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

1. ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประชาชน (13 หลัก) ☐- ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

2. มีความสัมพันธ์กับนักเรียนในฐานะ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ข้อมูลการใช้สิทธิ์/สละสิทธิ์ ตามนโยบายเรียนฟรี 15 ปีอย่างมีคุณภาพ

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ต่อโรงเรียนสาธิตฯ (ฝ่ายมัธยมศึกษา) เพื่อแสดงสิทธิ์ค่าอุปกรณ์การเรียนและค่าเครื่องแบบนักเรียนตามนโยบายเรียนฟรี 15 ปี อย่างมีคุณภาพ ดังนี้

☐ รับสิทธิ์ ☐ สละสิทธิ์ ☐ บริจาคให้โรงเรียน

หมายเหตุ : 1. รัฐบาลสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้ผู้ปกครองดำเนินการจัดซื้อ และนำใบเสร็จมาเบิกจ่ายเงินกับทางโรงเรียนดังนี้

- ค่าอุปกรณ์การเรียน/ภาคเรียน **มัธยมศึกษาตอนต้น** จำนวน 260 บาท
- ค่าอุปกรณ์การเรียน/ภาคเรียน **มัธยมศึกษาตอนปลาย** จำนวน 260 บาท

2. การรับสิทธิ์ หมายถึง ผู้ปกครองรับสิทธิ์ค่าใช้จ่ายตามอัตราที่รัฐบาลสนับสนุน
3. การสละสิทธิ์ หมายถึง สละสิทธิ์ให้รัฐบาล (ส่งคืนเงินงบประมาณส่วนที่สละสิทธิ์ให้กับรัฐบาล)
4. บริจาคให้โรงเรียน หมายถึง เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษา

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ฝ่ายมัธยมศึกษา)
181 ถนนเจริญประดิษฐ์ ตำบลรูสะมิแล
อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....ปีการศึกษา.....เลขที่บัตรประชาชนนักเรียน (13 หลัก)

☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ ตามโครงการสนับสนุนการจัดการศึกษา โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย 15 ปีดังนี้

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน.....บาท/ภาคเรียน

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย ☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน.....บาท/ภาคเรียน

สรุป: จำนวนเงินที่ขอรับสิทธิ์ จำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองผู้รับเงิน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ใบแสดงเจตจำนงบริจาคค่าเครื่องแบบนักเรียน/ค่าอุปกรณ์การเรียน

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ฝ่ายมัธยมศึกษา)
181 ถนนเจริญประดิษฐ์ ตำบลรูสะมิแล
อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....ปีการศึกษา.....เลขที่บัตรประชาชนนักเรียน (13 หลัก)

☐- ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

มีความประสงค์ที่จะบริจาคเงินที่ได้รับสิทธิ์การสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตามโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ที่เป็นสิทธิ์ของข้าพเจ้าด้วยความสมัครใจให้แก่สถานศึกษาในรายการ ดังนี้

☐ ค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน.....บาท
☐ ค่าเครื่องแบบนักเรียน จำนวน.....บาท

รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)
เพื่อให้สถานศึกษานำไปพัฒนาคุณภาพการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้บริจาค
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงินบริจาค
(.....)

หมายเหตุ สถานศึกษาได้ออกใบเสร็จรับเงินของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....ให้กับผู้บริจาคแล้ว