



แบบฟอร์มการขอมิบัตรประจำตัวผู้ปกครองนักเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน โรงเรียนพระหฤทัยสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว(ตัวบรรจง).....เป็นผู้ปกครองของ
คนที่ 1 เด็กหญิง/นางสาว(ตัวบรรจง).....ชั้น.....ห้อง.....เลขประจำตัว.....
คนที่ 2(ถ้ามี) เด็กหญิง/นางสาว(ตัวบรรจง).....ชั้น.....ห้อง.....เลขประจำตัว.....
คนที่ 3(ถ้ามี) เด็กหญิง/นางสาว(ตัวบรรจง).....ชั้น.....ห้อง.....เลขประจำตัว.....
เกี่ยวข้องเป็น.....ขอมิบัตรประจำตัวผู้ปกครองนักเรียน

กรุณาเลือกหัวข้อที่ผู้ปกครองได้นำส่งข้อมูล

- รูปถ่าย () รูปถ่าย (เขียนชื่อหลังรูป) () ไฟล์รูปภาพ (ส่งเข้าไลน์ครูประจำชั้น)
- ชำระค่าทำบัตรแล้วกับ () ครูประจำชั้น () งานห้องสมุด
- ส่งข้อมูลที่ () ครูประจำชั้น () งานห้องสมุด

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

หมายเหตุ: - นักเรียน 1 คน ผู้ปกครองสามารถทำบัตรได้หลายคน (แบบฟอร์มคนละ 1 ชุด)
- ค่าธรรมเนียมในการทำบัตร ใบละ 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

สำหรับผู้ปกครองเก็บเป็นหลักฐาน

ได้รับแบบฟอร์มการขอมิบัตรประจำตัวผู้ปกครองนักเรียน และค่าทำบัตร 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

...../...../.....

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ : งานห้องสมุด โทร. 024242244 ต่อ 130