



โรงเรียนเขมะสิริอนุสสรณ์

๒๑๐ ถนนราชวิถี บางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ โทรศัพท์ : ๐-๒๕๒๔-๒๒๔๔, ๐-๒๕๒๔-๕๗๗๗, ๐-๒๕๒๔-๕๓๗๗-๗๗ โทรสาร : ๐-๒๕๒๔-๕๓๗๗
Khemasiri Memorial School : 210 Rajavithree Rd., Bangplad, Bangkok 10700 Tel: (662)424-2244, (662)424-5777, (662)424-5377-79 Fax: (662)435-4397
E-mail Address : kms@khemasiri.ac.th Facebook : www.facebook.com/khemasirischool Line : @khemasiri

28 ตุลาคม 2565

เรื่อง การจัดการเรียนการสอนวันเสาร์ ภาคเรียนที่ 2

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 – 6

ด้วยโรงเรียนเขมะสิริอนุสสรณ์ จัดให้มีกิจกรรมการเรียนการสอนและกิจกรรมเสริมทักษะในวันเสาร์ เพื่อเพิ่มเติมหรือเสริมความรู้ สร้างลักษณะนิสัยในการใฝ่เรียนรู้และใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ โดยจัดสอนในรายวิชาภาษาไทย คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ สังคมศึกษา ภาษาอังกฤษ และจัดกิจกรรมเสริมทักษะด้านการปฏิบัติให้นักเรียน ดังนี้

ด้านทักษะทางวิชาการ เวลา 09:00 – 12:00 น. เรียน 5 รายวิชาตามที่ได้แจ้งไว้ข้างต้น

() 1. ด้านวิชาการ ค่าใช้จ่าย 3,600 บาท

ด้านทักษะการปฏิบัติ เวลา 12:30 – 14:00 น. หรือ 14:00 – 15:30 น. ซึ่งมีรายละเอียดกิจกรรมเสริมทักษะการปฏิบัติให้นักเรียนเลือกเรียน ดังนี้

เวลา 12:30 – 14:00 น.

() 2. คนตรีสากล (กีตาร์ เบส กลองชุด คาสอง คีย์บอร์ด และอูคูเลเล่) ค่าใช้จ่าย 3,600 บาท

() 3. ว่ายน้ำ ค่าใช้จ่าย 3,600 บาท

() 4. คอมพิวเตอร์และ Coding พื้นฐาน ค่าใช้จ่าย 3,600 บาท

() 5. นาฏศิลป์ ค่าใช้จ่าย 3,600 บาท

() 6. คนตรีไทย ค่าใช้จ่าย 3,600 บาท

เวลา 14:00 – 15:30 น.

() 7. คนตรีสากล (กีตาร์ เบส กลองชุด คาสอง คีย์บอร์ด และอูคูเลเล่) ค่าใช้จ่าย 3,600 บาท

() 8. ว่ายน้ำ ค่าใช้จ่าย 3,600 บาท

() 9. คอมพิวเตอร์และ Coding พื้นฐาน ค่าใช้จ่าย 3,600 บาท

- ส่งแบบตอบรับให้คุณครูประจำชั้นทาง Line ห้องเรียน โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () ที่เลือกเรียน ภายในวันพฤหัสบดีที่ 3 พฤศจิกายน 2565
- โรงเรียนจะออกใบชำระเงินค่าเรียนเสริมวันเสาร์ ในวันอังคารที่ 15 พฤศจิกายน 2565 (ฝากไปกับนักเรียน) โดยผู้ปกครองสามารถชำระค่าเรียนได้ภายในวันพุธที่ 30 พฤศจิกายน 2565

โรงเรียนเขมะสิริอนุสสรณ์

หมายเหตุ: นักเรียนที่สมัครเรียนเสริมวันเสาร์ สามารถมาเรียนได้ตั้งแต่วันเสาร์ที่ 5 พฤศจิกายน 2565 เป็นต้นไป

กรุณาส่งคืนครูประจำชั้นทาง Line ห้องเรียน

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
ค.ญ.ชั้น ป. / ได้รับทราบกิจกรรมการจัดการเรียน
การสอนวันเสาร์และมีความประสงค์ (กรุณาใส่ ✓ ในช่องด้านล่าง)

เรียนเสริมวันเสาร์ กิจกรรมลำดับที่/ /..... รวมเป็นเงิน บาท

ไม่เรียนเสริมวันเสาร์

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

...../...../...2565