

ชื่อ – สกุล ผู้ปกครอง.....
เกี่ยวข้องกับ.....
เบอร์โทรศัพท์.....
ชื่อผู้รับ – ส่งนักเรียน.....
ทักษะของนักเรียนที่ต้องการให้ช่วยเหลือพิเศษ คือ

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการสวนสุนันทา
ซัมเมอร์'62 และยินดีปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของ
คณะกรรมการดำเนินงาน

ลงชื่อ.....
(.....)
..... / / 2562
ผู้สมัคร หรือ ผู้ปกครอง

ได้รับค่าสมัครร่วมโครงการสวนสุนันทาซัมเมอร์'62
จำนวนเงิน 5,000 บาท

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)
..... / / 2562

ขนาดเสื้อ S M L XL

ชื่อ – สกุล นักเรียน
ปัจจุบันเรียนชั้น ป. ขึ้นชั้น ป.
ได้ชำระเงินค่าสมัครเข้าร่วมโครงการสวนสุนันทา
ซัมเมอร์'62 เป็นจำนวนเงิน 5,000 บาท

ลงชื่อ.....
(.....)
..... / / 2562
ผู้สมัคร หรือ ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)
..... / / 2562

ขนาดเสื้อ S M L XL



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
Demonstration School of Suan Sunandha Rajabhat University

โรงเรียนสาธิตคุณภาพชั้นนำ ทรงปัญญา ศรีทศธรรม นำสังคม

สวนสุนันทา
Summer' 62



สนใจสอบถามรายละเอียดได้ที่

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
โทรศัพท์ 02-160-1109 ต่อ 101, 102, 104

www.primary.sd.ssru.ac.th



วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาทักษะกระบวนการเรียนรู้สำหรับผู้เรียน
2. เพื่อจัดกิจกรรมบริการชุมชนและสังคม
3. เพื่อให้ผู้เรียนใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์
4. เพื่อแบ่งเบาภาระของผู้ปกครองในระหว่างปิดภาคเรียน

ระยะเวลาดำเนินการ

11 มีนาคม – 5 เมษายน 2562

ค่าใช้จ่ายตลอดโครงการ 5,000 บาท

- อาหารว่าง + อาหารกลางวัน
- เอกสารประกอบการเรียน
- เสื้อรุ่น Summer'62
- กิจกรรมทัศนศึกษา
- ห้องเรียนปรับอากาศทุกห้อง

กิจกรรมเสริมวิชาการ

- เราชักภาษาไทย
- มองไกลกับวิทย์
- สนุกคิดคณิตศาสตร์
- English is fun

กิจกรรมเสริมทักษะ

- วาดเส้นเล่นสี
- ไอที แส่นสนุก
- ฝีมือนกเหมือนกูก
- สนุกกับว่ายน้ำ
- เทควันโดสายดำ
- ร้องรำ ทำเพลง
- ครั้นเครงภาษาจีน

ใบสมัครโครงการสวนสุนันทาซัมเมอร์'62 วันที่ 11 มีนาคม – 5 เมษายน 2562

ชื่อ – สกุล นักเรียน

ชื่อเล่น..... วันเกิด..... ศาสนา.....

ปัจจุบันเรียนชั้น ป.

ในปีการศึกษา 2562 กำลังจะขึ้นชั้น ป.

โรงเรียน.....

ที่อยู่.....

.....

.....

โรคประจำตัวของนักเรียน (ระบุ)

วิธีปฐมพยาบาลเบื้องต้น

แพ้ยาล / แพ้อาหาร

