



ใบอนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการ ค่ายปิ่นฝัน 2021

ข้าพเจ้า นางจรรยา ชัยเสนา (ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง)
 เป็นผู้ปกครองของ วรัญญา ชัยเสนา (ชื่อ-นามสกุลนักเรียน)
 รหัสนักเรียนบีโอส DCM164098

ได้รับทราบรายละเอียดการจัดโครงการค่ายปิ่นฝัน 2021 ในช่วงเดือน ตุลาคม 2564 เรียบร้อยแล้ว และเห็นควร
 และอนุญาตให้นักเรียน

- ☒ / เข้าร่วมโครงการ ณ สถานที่จัดโครงการ
☐ เข้าร่วมโครงการ ผ่านระบบ Zoom ห้องเรียนเสมือนจริง

โดยผู้ปกครองทราบดีว่า นักเรียนผู้เข้าร่วมโครงการ ณ สถานที่จัดโครงการทุกคน ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบ
 ของโครงการอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาการจัดโครงการเพื่อความปลอดภัยสูงสุดของตัวนักเรียนเอง หาก
 เกิดความเสียหายหรืออันตรายใดจากความประมาทเลินเล่อของตัวนักเรียนเอง ผู้ปกครองจะรับผิดชอบต่อ
 เหตุการณ์ดังกล่าวด้วยตนเอง


 (นางจรรยา ชัยเสนา)

ลงนามผู้ปกครองนักเรียน