

ใบอนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการ

ค่ายป็นฝัน 2021

ข้าพเจ้า นาย จิณงค์ มิตรพล (ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง)

เป็นผู้ปกครองของ นาย ภาวิทย์ มิตรพล (ชื่อ-นามสกุล นักเรียน)

รหัสนักเรียนปีไว้ส่

D	C	H	1	6	4	0	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

ได้รับทราบรายละเอียดการจัดโครงการค่ายป็นฝัน 2021 ในช่วงเดือน ตุลาคม 2564 เรียบร้อยแล้ว
และเห็นควรและอนุญาตให้นักเรียน

☐

เข้าร่วมโครงการ ณ สถานที่จัดโครงการ

☒

เข้าร่วมโครงการ ผ่านระบบชุม ห้องเรียนเสมือนจริง

โดยผู้ปกครองทราบดีว่า นักเรียนผู้เข้าร่วมโครงการ ณ สถานที่จัดโครงการทุกคน ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของโครงการอย่างเคร่งครัดตลอดระยะเวลาการจัดโครงการเพื่อความปลอดภัยสูงสุดของตัวนักเรียนเอง หากเกิดความเสียหายหรืออันตรายใดจากความประมาทเลินเล่อของตัวนักเรียนเอง ผู้ปกครองจะรับผิดชอบต่อเหตุการณ์ดังกล่าวด้วยตนเอง

(นาย จิณงค์ มิตรพล)

นาย จิณงค์ มิตรพล

ลงนามผู้ปกครองนักเรียน