



หนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง  
โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน.  
ศูนย์โอลิมปิกวิชาการ สอวน.ค่าย 1 วิชาคณิตศาสตร์ ศูนย์โรงเรียนที่ 2  
โรงเรียนบุญวัฒนา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... ผู้ปกครองของ  
นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง..... ปัจจุบันกำลังศึกษา ระดับชั้น ม.....  
โรงเรียน ..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ปัจจุบันอายุ..... ปี  
ที่อยู่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์นักเรียน (มือถือ).....

โทรศัพท์ผู้ปกครอง (มือถือ).....

อีเมลนักเรียน .....

**มีความประสงค์**

ตอบรับ / อนุญาต เข้าค่ายอบรมวิชาการค่าย 1 สาขา ...คณิตศาสตร์.....

โครงการโอลิมปิกวิชาการ สอวน. ระหว่างวันที่ 5 - 20 ตุลาคม 2560

ณ โรงเรียนบุญวัฒนา จังหวัดนครราชสีมา

ไม่ตอบรับ/ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

**หมายเหตุ**

1. ท่าน มีโรคประจำตัว 1.1 ไม่มี 1.2 มี คือ.....
2. อาหาร ( ) ปกติ ( ) มังสวิรัติ ( ) มุสลิม ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
3. เสื้อ ขนาด ( ) SS ( ) S ( ) M ( ) L ( ) XL
4. ค่าใช้จ่าย ได้แก่ ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าอาหาร คณะจะเป็นผู้รับผิดชอบตามเกณฑ์ที่คณะกำหนด
5. โปรดส่งหนังสือตอบรับเข้าค่ายและขออนุญาตผู้ปกครอง มายังโทรสารหมายเลข 04 492 0209  
ภายในวันจันทร์ที่ 25 กันยายน 2560 (หากไม่ตอบรับถือว่าท่านสละสิทธิ์ และจะประกาศเรียกตัว  
สำรอง (ถ้ามี))
6. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่ โรงเรียนบุญวัฒนา จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ 04 492 0211  
นายสมพร สุห์ตถาพร โทร : 08 6263 6995 id line : 0862636995