



สถาบันวิจัย พัฒนา  
และสาธิตการศึกษา  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ป.4 (นักเรียนใหม่)  
(หลักสูตร Super Bilingual)

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

เอกสารประกอบการรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2567  
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 (หลักสูตร Super Bilingual)

กรุณารอกข้อมูลในเอกสารต่อไปนี้ให้ละเอียดทุกข้อ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานต่างๆให้เรียบร้อย เนื่องจาก  
ข้อมูลทั้งหมดต้องเก็บรวบรวมเป็นฐานข้อมูลงานทะเบียนของโรงเรียน

- |                                                                                  |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1. เอกสารหมายเลข 1 ใบรายงานตัวนักเรียน                                           | จำนวน 2 ฉบับ          |
| 2. เอกสารหมายเลข 2 รายงานทะเบียนประวัตินักเรียน                                  | จำนวน 1 ฉบับ (3 หน้า) |
| 3. เอกสารหมายเลข 3 หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ปกครอง                             | จำนวน 1 ฉบับ          |
| 4. บัตรประจำตัวประชาชนนักเรียน พร้อมสำเนา และรับรองสำเนาถูกต้อง                  | จำนวน 1 ชุด           |
| 5. สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                              | จำนวน 1 ชุด           |
| 6. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                          | จำนวน 1 ชุด           |
| 7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                         | จำนวน 1 ชุด           |
| 8. สำเนาทะเบียนบ้านบิดา และ มารดา พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                        | จำนวน 1 ชุด           |
| 9. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง<br>(กรณีไม่ใช่บิดา/มารดา)   | จำนวน 1 ชุด           |
| 10. เอกสารหลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร                                        | จำนวน 1 ชุด           |
| 11. เอกสารสำเนาหนังสือเดินทาง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)                    | จำนวน 1 ชุด           |
| 12. เอกสารสำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล หรืออื่นๆ พร้อม<br>รับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด           |

\*หากผู้ปกครองนำเอกสาร/หลักฐาน รายงานตัวมาไม่ครบ ทางโรงเรียน จะไม่รับรายงานตัว\*

กำหนดการรายงานตัวนักเรียน และสั่งซื้อเครื่องแบบ/อุปกรณ์การเรียน ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2567  
ณ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

1. รายงานตัวนักเรียน : วันอาทิตย์ที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2567

|                       |                                                                                                                                 |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| เวลา 08.30 - 09.00 น. | ลงทะเบียน และรับบัตรคิว (ระดับชั้น ป.4)                                                                                         |
| เวลา 09.00 - 12.00 น. | ตรวจเอกสาร/หลักฐาน และหลักฐานการชำระเงิน<br>นักเรียนพร้อมผู้ปกครองรายงานตัว<br>สั่งซื้อเครื่องแบบชุดนักเรียน และอุปกรณ์การเรียน |

ทั้งนี้ ผู้ปกครองต้องนำนักเรียนมารายงานตัวด้วยตนเอง ณ โรงเรียนสาธิต มศว องครักษ์ สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โดยนักเรียนแต่งกายชุดนักเรียน (ชุดโรงเรียนเดิม)หรือชุดสุภาพ งดสวมรองเท้าแตะ หากท่านไม่มารายงานตัวตามวันและเวลาที่กำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์

2. การปฐมนิเทศนักเรียนและผู้ปกครอง วันเสาร์ที่ 18 พฤษภาคม 2567 ณ โรงเรียนสาธิต มศว องครักษ์

3. กำหนดการเรียนปรับพื้นฐานความรู้ และเพิ่มศักยภาพวิชาการ นักเรียนระดับชั้น ป.4 ปีการศึกษา 2567

ระหว่างวันจันทร์ที่ 22 เมษายน – วันศุกร์ที่ 10 พฤษภาคม 2567 ตั้งแต่เวลา 08.30 - 15.00 น. ณ โรงเรียนสาธิต มศว องครักษ์ สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

3.1 ข้อควรปฏิบัติ

(1) ผู้ปกครองส่งนักเรียนก่อนเวลา 08.00 น. และรับกลับเวลา 15.00 น. อนุญาตให้ผู้ปกครองรับ-ส่งด้านหน้าอาคารอเนกประสงค์เท่านั้น หากมีเหตุจำเป็นกรุณาติดต่อห้องงานบริการการศึกษา (ประถมศึกษา) ได้อาคารห้องสมุด ชั้น 1

(2) นักเรียนแต่งกายชุดสุภาพที่สามารถทำกิจกรรมได้สะดวก

(3) นักเรียนนำเฉพาะสิ่งของที่โรงเรียนกำหนดมาเท่านั้น และไม่ควรมานำสิ่งของมีค่ามาโรงเรียน

3.2 สิ่งของที่ต้องเตรียม

เครื่องเขียน และอุปกรณ์การเรียนส่วนตัว

4. เปิดภาคเรียนปีการศึกษา 2567 วันจันทร์ที่ 27 พฤษภาคม 2567

5. หลังจากนักเรียนดำเนินการตามขั้นตอนการรายงานตัวเป็นอันเสร็จสิ้นและสมบูรณ์แล้ว นักเรียนภายใต้หลักสูตร Super Bilingual ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงเป็นหลักสูตร AAC ได้ ระหว่างปีการศึกษา 2567 - 2569

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- ♦ ฝ่ายประถมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27605 , 063 945 4758
- ♦ ฝ่ายมัธยมศึกษา : 02 649 5000 ต่อ 27613 , 083 263 4653



สถาบันวิจัย พัฒนา  
และสาธิตการศึกษา  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

โรงเรียนเก็บไว้  
เมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้ว

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2567

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ .....

หลักสูตร.....

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.)(ยศ).....เกี่ยวข้องกับ.....

ขอรายงานตัว ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....ชั้น.....

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ ต่อผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาว่า

1. จะดูแลเอาใจใส่ ด.ช./ด.ญ.....
  - 1.1 ให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้
  - 1.2 ให้ประพฤติตนอยู่ในระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ
  - 1.3 จะยึดมั่นในสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์
2. สนับสนุนให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนและการวิจัย ที่สถาบันฯ จัดขึ้นทุกครั้ง
3. สนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่โรงเรียนและสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จัดขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของโรงเรียนและส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
4. ในกรณีที่ทางโรงเรียนพบว่า บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางการเรียนหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
5. ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

.....  
(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

ผู้ตรวจหลักฐาน

ผู้อำนวยการ



สถาบันวิจัย พัฒนา  
และสาธิตการศึกษา  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ผู้ปกครองเก็บไว้

เมื่อผู้อำนวยการลงนามแล้ว

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ

ใบรายงานตัวนักเรียน ปีการศึกษา 2567

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ .....

หลักสูตร.....

(สำหรับผู้ปกครองกรอก)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....เกี่ยวข้องกับ.....

ขอรายงานตัว ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....ชั้น.....

เข้าเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรฯ ต่อผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าขอให้คำสัญญาว่า

- จะดูแลเอาใจใส่ ด.ช./ด.ญ.....
  - ให้ตั้งใจเรียนอย่างสม่ำเสมอตลอดระยะเวลาที่ศึกษาอยู่ในโรงเรียนนี้
  - ให้ประพฤติตนอยู่ในระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนทุกประการ
  - จะยึดมั่นในสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์
- สนับสนุนให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนการสอนและการวิจัย ที่สถาบันฯ จัดขึ้นทุกครั้ง
- สนับสนุนและเข้าร่วมกิจกรรมทุกประเภทที่โรงเรียนและสมาคมผู้ปกครองและครูฯ จัดขึ้น เพื่อผลประโยชน์ของโรงเรียนและส่วนรวมของมหาวิทยาลัย
- ในกรณีที่ทางโรงเรียนพบว่า บุตรหลานของข้าพเจ้ามีปัญหาทางการเรียนหรือพฤติกรรม ข้าพเจ้ายินดีให้ทางโรงเรียนพิจารณาดำเนินการส่งบุตรหลานของข้าพเจ้าพบผู้เชี่ยวชาญ เพื่อปรึกษาหาแนวทางให้ความช่วยเหลือบุตรหลานของข้าพเจ้าต่อไป
- ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถที่จะปฏิบัติตามข้อ 1-4 ได้ ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนพิจารณาตามแต่จะเห็นสมควร

(นาย/นาง/น.ส.....)

ผู้ปกครอง (ผู้ให้สัญญา)

ผู้ตรวจหลักฐาน

ผู้อำนวยการ



สถาบันวิจัย พัฒนา  
และสาธิตการศึกษา  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ติดรูปถ่าย  
นักเรียน  
ขนาด 1.5 นิ้ว

## ใบรายงานทะเบียนประวัตินักเรียน ระดับชั้นประถมศึกษา

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา 2567

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

หลักสูตร.....

**คำชี้แจง :** โปรดกรอกข้อมูลประวัติของนักเรียน(ข้อ 1)และข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว(ข้อ 2) ให้ถูกต้องครบถ้วน และตอบคำถามข้อ 3 – ข้อ 10 โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงความเป็นจริงมากที่สุด

### 1. ประวัติของนักเรียน

เลขประจำตัว.....ชั้น.....ห้อง.....เลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน

หมายเลขหนังสือเดินทาง (Passport)(ถ้ามี)

วันที่ออกหนังสือเดินทาง.....วันหมดอายุของหนังสือเดินทาง.....

สถานะของหนังสือเดินทาง ☐ เล่มเดิม ☐ เล่มใหม่

ชื่อ-นามสกุล (ไทย).....ชื่อเล่น.....

ชื่อ-นามสกุล(อังกฤษ).....

วัน/เดือน/ปีเกิด...../...../.....กลุ่มเลือด.....สถานที่เกิด.....

จังหวัดที่เกิด.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

โรงเรียนเดิม.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

เกรดเฉลี่ย.....

### 2. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

#### บิดา

ชื่อ-นามสกุล(ยศ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

วุฒิการศึกษา(สูงสุด).....

อาชีพและตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

ติดรูปถ่าย  
บิดา  
ขนาด 1.5 นิ้ว

**มารดา**

ชื่อ-นามสกุล(ยศ)\_\_\_\_\_

เกิดวันที่\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_เชื้อชาติ\_\_\_\_\_สัญชาติ\_\_\_\_\_ศาสนา\_\_\_\_\_

วุฒิการศึกษา(สูงสุด)\_\_\_\_\_

อาชีพและตำแหน่ง\_\_\_\_\_รายได้ต่อเดือน\_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน\_\_\_\_\_โทรศัพท์\_\_\_\_\_

โทรศัพท์มือถือ\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_

ติดรูปถ่าย  
มารดา  
ขนาด 1.5 นิ้ว

**ผู้ปกครองนักเรียน (กรณีไม่ใช่บิดา-มารดา)**

ชื่อ-นามสกุล(ยศ)\_\_\_\_\_

เกิดวันที่\_\_\_\_\_เดือน\_\_\_\_\_พ.ศ.\_\_\_\_\_เชื้อชาติ\_\_\_\_\_สัญชาติ\_\_\_\_\_ศาสนา\_\_\_\_\_

วุฒิการศึกษา(สูงสุด)\_\_\_\_\_

อาชีพและตำแหน่ง\_\_\_\_\_รายได้ต่อเดือน\_\_\_\_\_

สถานที่ทำงาน\_\_\_\_\_โทรศัพท์\_\_\_\_\_

โทรศัพท์มือถือ\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_

ติดรูปถ่าย  
ผู้ปกครอง  
ขนาด 1.5 นิ้ว

**3. สถานภาพของบิดา-มารดา**

- |                                                   |                                                    |                                                  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกัน              | <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่                | <input type="checkbox"/> หย่าร้าง                |
| <input type="checkbox"/> บิดาแต่งงานใหม่          | <input type="checkbox"/> มารดาแต่งงานใหม่          | <input type="checkbox"/> หย่าร้าง แต่อยู่ร่วมกัน |
| <input type="checkbox"/> บิดาถึงแก่กรรมเมื่อ..... | <input type="checkbox"/> มารดาถึงแก่กรรมเมื่อ..... |                                                  |

**4. สถานภาพของนักเรียน****นักเรียนพักอาศัยอยู่กับ**

- |                                                                         |                               |                                |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> บิดา-มารดา                                     | <input type="checkbox"/> บิดา | <input type="checkbox"/> มารดา |
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับญาติเกี่ยวข้องเป็น_____กับนักเรียน |                               |                                |

**นักเรียนเป็น**

- |                                        |                                      |
|----------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> บุตรโดยกำเนิด | <input type="checkbox"/> บุตรบุญธรรม |
|----------------------------------------|--------------------------------------|

**ผู้ดูแลนักเรียนโดยใกล้ชิด**

- |                                                        |                               |                                |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> บิดา-มารดา                    | <input type="checkbox"/> บิดา | <input type="checkbox"/> มารดา |
| <input type="checkbox"/> ญาติเกี่ยวข้องเป็น_____       |                               |                                |
| <input type="checkbox"/> พี่เลี้ยง เพศ_____อายุ_____ปี |                               |                                |

ผู้ที่นักเรียนรักและสนิทสนมเป็นพิเศษ คือ \_\_\_\_\_ผู้ที่นักเรียนเชื่อฟังมากที่สุดในบ้าน คือ \_\_\_\_\_

จำนวนพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกันของนักเรียน = พี่\_\_\_\_\_คน น้อง\_\_\_\_\_คน ดังนี้

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ พ.ศ.เกิด \_\_\_\_\_ ชั้นเรียน \_\_\_\_\_ สถานศึกษา \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

ค่าใช้จ่ายของนักเรียนประมาณ \_\_\_\_\_บาท/วัน

### 5. ความถนัด/ความสามารถพิเศษ

- |                                                   |                                                |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ด้านสติปัญญา             | <input type="checkbox"/> ด้านความคิดสร้างสรรค์ |
| <input type="checkbox"/> ด้านการใช้ภาษา           | <input type="checkbox"/> ด้านการเป็นผู้นำ      |
| <input type="checkbox"/> ด้านการสร้างงานทัศนศิลป์ | <input type="checkbox"/> ด้านศิลปะการแสดง      |
| <input type="checkbox"/> ด้านดนตรี                | <input type="checkbox"/> ด้านกีฬา              |
| <input type="checkbox"/> ด้านอื่นๆ (ระบุ)_____    |                                                |

### 6. เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก บุตรของท่านมีประวัติดังนี้หรือไม่

(หากมีประวัติ โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างด้านล่างนี้ **พร้อมแนบใบรับรองแพทย์**)

- |                                                                                              |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี                                                               |                                                              |
| <input type="checkbox"/> สมาธิสั้น และหรือซน (Attention Deficit hyperactivity Disorder) ADHD |                                                              |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการเรียนรู้ (L.D.) ด้าน_____                              |                                                              |
| <input type="checkbox"/> ออทิสติก (Autistic)                                                 | <input type="checkbox"/> แอสเพอร์เกอร์ (Asperger's Syndrome) |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการมองเห็น                                                | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการได้ยิน                 |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางสติปัญญา                                                  | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางร่างกาย/สุขภาพ            |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการพูด/ภาษา                                               | <input type="checkbox"/> มีปัญหาทางพฤติกรรมและการเรียนรู้    |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)_____                                                   |                                                              |

7. ชื่อยาที่แพ้\_\_\_\_\_

8. ชื่ออาหารที่แพ้\_\_\_\_\_

9. โรคประจำตัวนักเรียน\_\_\_\_\_

10. ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของนักเรียนและข้อสังเกตที่พบ (โปรดกรอกอย่างละเอียด)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)



## หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ปกครอง

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว/นาย)..... อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่ .....

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทร .....

เป็นผู้ปกครองของ (เด็กหญิง/เด็กชาย/นางสาว/นาย) ..... อายุ ..... ปี

นักเรียนโรงเรียนสาริตมหาวชิราวุธศรีนครินทร์วิทยาลัย อังครักษ์ ระดับชั้น ..... โดยเกี่ยวข้องเป็น .....

ยินยอมให้นักเรียนปฏิบัติตามคำสั่ง ระเบียบ และกฎข้อบังคับของโรงเรียนโดยเคร่งครัด หากนักเรียนกระทำความผิด  
โรงเรียนสามารถลงโทษนักเรียนตามระเบียบของโรงเรียนว่าด้วยการลงโทษและการตัดคะแนนความประพฤตินักเรียน

..... ผู้ปกครอง

(.....)

..... นักเรียน

(.....)

ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 หลักสูตร Super bilingual (นักเรียนใหม่)

| รายการ                                                                                                 | อัตรา    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| ส่วนที่ 1 ค่าธรรมเนียมการศึกษา                                                                         | 56,000   |
| 1.1 ค่าใช้จ่ายส่วนตัว (ต่อปี)                                                                          | 12,800   |
| 1.1.1 ค่าอาหาร                                                                                         | 10,000   |
| 1.1.2 ค่านม                                                                                            | 2,200    |
| 1.1.3 ค่าประกันอุบัติเหตุ                                                                              | 300      |
| 1.1.4 ค่าบำรุงสระว่ายน้ำ                                                                               | 300      |
| 1.2 ค่าพัฒนาคุณภาพการศึกษาและกิจกรรมนักเรียน (ต่อปี)                                                   | 43,000   |
| 1.2.1 ค่าเรียนคอมพิวเตอร์เทคโนโลยีสารสนเทศ                                                             | 3,000    |
| 1.2.2 ห้องเรียนพิเศษพิเศษ ทวิภาษา (Bilingual Education Program)                                        | 5,000    |
| 1.2.3 ห้องเรียนพิเศษด้านวิชาการและด้านอื่นๆ<br>(วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ ห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น) | 5,000    |
| 1.2.4 ค่าจ้างครูชาวต่างประเทศ                                                                          | 20,000   |
| 1.2.5 ค่าจ้างครูที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาเฉพาะ                                                          | 5,000    |
| 1.2.6 ค่าใช้จ่ายในการไปทัศนศึกษาตามแหล่งเรียนรู้ของนักเรียน                                            | 5,000    |
| 1.3 ค่าธรรมเนียมทั่วไป                                                                                 | 200      |
| 1.3.1 ค่าบัตรประจำตัวนักเรียน                                                                          | 100      |
| 1.3.2 ค่าบัตรรับ-ส่งนักเรียน                                                                           | 100      |
| 1.3.3 ค่าออกหนังสือสำคัญ (ตั้งแต่ฉบับที่ 2 เป็นต้นไป)                                                  | (20.00)  |
| 1.3.4 ค่าสมุดรายงานผลการเรียน (ทดแทนที่ทำหาย)                                                          | (200.00) |
| ส่วนที่ 2 ค่าธรรมเนียมสมาคมผู้ปกครองและครูฯ                                                            | 138,700  |
| 2.1 ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ                                                                                 | 129,200  |
| 2.1.1 ค่าลงทะเบียน (เรียกเก็บครั้งเดียว)                                                               | 10,000   |
| 2.1.2 ค่าบริหารจัดการหลักสูตร (เรียกเก็บครั้งเดียว)                                                    | 20,000   |
| 2.1.3 ค่าพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการเรียนรู้นักเรียน                                                  | 15,000   |
| 2.1.4 ค่าบำรุงสมาคมรายปี                                                                               | 500      |
| 2.1.5 ค่าสนับสนุนกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ                                                                   | 25,000   |
| 2.1.6 ค่าสนับสนุนการเรียนภาษาต่างประเทศและผู้เชี่ยวชาญ                                                 | 45,000   |
| 2.1.7 ค่าสื่อและเทคโนโลยีการสอน                                                                        | 7,700    |
| 2.1.8 ค่าบำรุงสาธารณูปโภคและอื่นๆ                                                                      | 6,000    |
| 2.2 ค่าใช้จ่ายของนักเรียน                                                                              | 9,500    |
| 2.2.1 ค่าหนังสือเรียน                                                                                  | 1,500    |
| 2.2.2 ค่าสนับสนุนกิจกรรมประจำปี                                                                        | 1,500    |
| 2.2.3 ค่าสนับสนุนกีฬาสาธิตและสาธิตวิชาการ                                                              | 1,500    |
| 2.2.4 ค่ากิจกรรมปรับความรู้พื้นฐาน/กิจกรรมภาคฤดูร้อน                                                   | 5,000    |
| รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น                                                                                  | 194,700  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| สำหรับผู้ชำระเงิน<br>โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |                             |
| สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |                             |
| ค่าธรรมเนียมการศึกษา ปีการศึกษา 2567<br><b>ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4</b><br>(หลักสูตร Super Bilingual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)<br>รหัสประจำตัวสอบ (Ref.1) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/><br>ระดับชั้น (Ref.2) 1467 |                             |
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div>           สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา<br/>           บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300045-9 (Bill Payment) (สถานศึกษา)<br/> <b>(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 6 - 8 มีนาคม 2567 )</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>เช็ค/Cheque</span> <span>เงินสด/Cash</span> </div> |                                                                                                                                                                                                                      |                             |
| ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | หมายเลขเช็ค /Cheque No.                                                                                                                                                                                              | จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      | 56,000.00                   |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน                                                                                                                                                                                                 |                             |
| กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |                             |
| ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                      | สำหรับเจ้าหน้าที่           |
| โทรศัพท์/Telephone .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                      | ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....  |

\*\*\*\*\*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| สำหรับธนาคาร<br>โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                             |
| สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |                             |
| ค่าธรรมเนียมการศึกษา ปีการศึกษา 2567<br><b>ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4</b><br>(หลักสูตร Super Bilingual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)<br>รหัสประจำตัวสอบ (Ref.1) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/><br>ระดับชั้น (Ref.2) 1467 |                             |
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div>           สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา<br/>           บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300045-9 (Bill Payment) (สถานศึกษา)<br/> <b>(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 6 - 8 มีนาคม 2567 )</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>เช็ค/Cheque</span> <span>เงินสด/Cash</span> </div> |                                                                                                                                                                                                                      |                             |
| ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | หมายเลขเช็ค /Cheque No.                                                                                                                                                                                              | จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                      | 56,000.00                   |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน                                                                                                                                                                                                 |                             |
| กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |                             |
| ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                      | สำหรับเจ้าหน้าที่           |
| โทรศัพท์/Telephone .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                      | ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....  |

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| สำหรับผู้ชำระเงิน<br>โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                             |
| สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                             |
| ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2567<br><b>ประถมศึกษาปีที่ 4</b><br>(หลักสูตร Super bilingual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ชื่อ-นามสกุล                                                                                                                                |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | รหัสประจำตัวผู้สอบ (Ref.1) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ระดับชั้น (Ref.2) P0467                                                                                                                     |                             |
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <p>สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์</p> <p>บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา)</p> <p>(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 6 - 8 มีนาคม 2567 )</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>เช็ค/Cheque</span> <span>เงินสด/Cash</span> </div> |                                                                                                                                             |                             |
| ชื่อบริษัท-สาขา / Bank - Branch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | หมายเลขเช็ค /Cheque No.                                                                                                                     | จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             | 138,700.00                  |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน                                                                                                       |                             |
| กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                             |
| ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             | สำหรับเจ้าหน้าที่           |
| โทรศัพท์/Telephone .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             | ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....  |

\*\*\*\*\*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| สำหรับธนาคาร<br>โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                             |                             |
| สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                             |
| ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2567<br><b>ประถมศึกษาปีที่ 4</b><br>(หลักสูตร Super bilingual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ชื่อ-นามสกุล                                                                                                                                |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | รหัสประจำตัวผู้สอบ (Ref.1) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ระดับชั้น (Ref.2) P0467                                                                                                                     |                             |
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <p>สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์</p> <p>บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา)</p> <p>(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 6 - 8 มีนาคม 2567 )</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>เช็ค/Cheque</span> <span>เงินสด/Cash</span> </div> |                                                                                                                                             |                             |
| ชื่อบริษัท-สาขา / Bank - Branch                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | หมายเลขเช็ค /Cheque No.                                                                                                                     | จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                             | 138,700.00                  |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน                                                                                                       |                             |
| กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                             |
| ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             | สำหรับเจ้าหน้าที่           |
| โทรศัพท์/Telephone .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                             | ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....  |

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ