ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 ธันวาคม 2560

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ จังหวัดตาก ได้รับการขอความอนุเคราะห์นักเรียนโรงเรียนตากพิทยาคม จัดขบวน เทิดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ประจำปี 2560 ในงานตากสินมหาราชานุสรณ์จังหวัดตาก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าตากมหาราช สืบสาน ศิลปวัฒนธรรมประเพณีท้องถิ่น ณ บริเวณศาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช อำเภอเมือง จังหวัดตาก นั้น

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้นักเรียนในการปกครองของท่านเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ นางรัตนา ทองจิตติ เบอร์โทรศัพท์ 089 – 9613643 ในวันพฤหัสบดี ที่ 28 ธันวาคม 2560 ตั้งแต่เวลา 15.00 - 21.00 น.

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕1-1134 ต่อ 164 ..............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ ธันวาคม 2560

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................



ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 มิถุนายน 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

 ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้จัดการแข่งขัน Sport Dance for The Queen Obec – Sponsor Basketball Thailand Championship 2018 ในวันที่ 29 มิถุนายน ๒๕61 ณ โรงเรียนสรรพวิทยาคม อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก นั้น

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ นางสาวศิวพร แพทย์ขิม เบอร์โทรศัพท์ 091 – 0708457 อนึ่ง ขอให้ผู้ปกครองมาส่งนักเรียนที่ บริเวณหน้าตึก 4 ชั้น โรงเรียนตากพิทยาคม ในวันที่ 29 มิถุนายน 2561 เวลา 06.00 น. และขอให้ผู้ปกครองมารับนักเรียนในวันที่ 29 มิถุนายน ๒๕61 เวลา 19.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ โทรสาร. ๐-๕๕๕๔-๐๒๔๘

..............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ มิถุนายน 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................



ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 มีนาคม 2560

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย มูลนิธิครอบครัวพอเพียงได้ดำเนินโครงการครอบครัวพอเพียงสู่สถานศึกษาและชุมชนขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการแข่งขัน Walk Rally ในวันที่ 3 เมษายน 2560 ณ สวนสาธารณะสวนลุมพินี กรุงเทพมหานครฯ นั้น

ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ นายอานนท์ ชลธีระเสถียร เบอร์โทรศัพท์ 085-7234707 อนึ่ง ขอให้ผู้ปกครองมาส่งนักเรียนบริเวณหน้าตึก 4 ชั้น โรงเรียนตากพิทยาคม ในวันที่ 3 เมษายน 2560 เวลา 04.30 น. และขอให้ผู้ปกครองมารับนักเรียนในวันที่ 3 เมษายน 2560 เวลา 22.30 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ โทรสาร. ๐-๕๕๕๔-๐๒๔๘

..............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ มีนาคม 2560

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................



ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 มีนาคม 2560

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ด้วย โรงเรียนตากพิทยาคม มีกำหนดจัดกิจกรรมค่ายพัฒนานักเรียนแกนนำพอเพียงตามแนวทางพระราชดำริ ให้กับนักเรียนแกนนำของศูนย์การเรียนรู้ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ด้านการศึกษา ในวันที่ 6 มีนาคม 2560 เวลา 09.00 น. ถึง เวลา 15.30 น. ณ ห้องสมุดโรงเรียนตากพิทยาคม นั้น

ในการนี้ จึงขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โรงเรียนขอบคุณผู้ปกครองทุกท่านที่ให้ความร่วมมือกับโรงเรียนเป็นอย่างดี

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ โทรสาร. ๐-๕๕๕๔-๐๒๔๘

..............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ มีนาคม 2560

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 มิถุนายน 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ โรงเรียนตากพิทยาคม ได้รับมอบหมายจากสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา เขต 38 ให้เข้าร่วมอบรมลูกเสือต้านภัยยาเสพติด ประจำปี 2561 โดยมีนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมโครงการอบรมหลักสูตรลูกเสือต้านภัยยาเสพติด ณ ค่ายลูกเสือชั่วคราว ศูนย์การเรียนรู้เทิดไทฟาร์ม อำเภอศรีสำโรง จังหวัดสุโขทัย ระหว่างวันที่ 21 – 23 มิถุนายน 2561 นั้น

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้(ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว) .......................................................................เข้าร่วมกิจกรรม......................................................................... ตามวัน ...............................................................และสถานที่ดังกล่าว โดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ นายภูมิพัฒน์ ปานแดง เบอร์โทรศัพท์ 061 – 6848699 อนึ่ง ขอให้ผู้ปกครองมาส่งนักเรียน ที่บริเวณหน้าตึก 4 ชั้น โรงเรียนตากพิทยาคม ในวันที่ 21 มิถุนายน 2561 เวลา 06.3๐ น. และขอให้ผู้ปกครองมารับนักเรียนในวันที่ 23 มิถุนายน ๒๕61 เวลา 17.30 น.

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 .............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ มิถุนายน 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ...................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 กันยายน 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ โรงเรียนตากพิทยาคม จะจัดงานเกษียณอายุราชการผู้อำนวยการโรงเรียนตากพิทยาคมและครูโรงเรียนตากพิทยาคม เพื่อฝึกซ้อมการแสดงในงานวันที่ 21 กันยายน 2561 ดังนั้น โรงเรียนมีความจำเป็นขออนุญาตให้นักเรียนมานอนค้างคืนที่โรงเรียนมาเป็นเวลา 1 คืน (วันที่ 20 กันยายน 2561) เพื่อเตรียมความพร้อมในกิจกรรมดังกล่าว

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้(ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว) .......................................................................เข้าร่วมฝึกซ้อมการแสดงในงานวันเวลาและสถานที่ดังกล่าวโดย มีครูที่ควบคุมดูแล คือ................................................................ เบอร์โทรศัพท์ .............................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 ..............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ กันยายน 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 มกราคม 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ โรงเรียนตากพิทยาคมและสมาคมศิษย์เก่า ชมรมเพื่อนตากพิทยาคม 10 จัดเดิน – วิ่งมินิมาราธอน ในโอกาสเทิดพระเกียรติครบ 250 ปี สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ได้ทรงปราบดาภิเษกเป็นพระมหากษัตริย์ อันเป็นศูนย์รวมจิตใจชาวจังหวัดตาก เพื่อให้เกิดความร่วมมือกันทำกิจกรรมสังคมสนับสนุนโรงเรียน สังคม และเศรษฐกิจส่งเสริมให้จังหวัดตากเจริญก้าวหน้ายิ่งขึ้น เพื่อเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวในวันที่ 28 มกราคม 2561 ดังนั้น โรงเรียนมีความจำเป็นขออนุญาตนักเรียนมาเข้าร่วมกิจกรรม เพื่อเตรียมความพร้อมในกิจกรรมดังกล่าว

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้(ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว) .......................... .......................................................................เข้าร่วมกิจกรรมเดิน – วิ่งมินิมาราธอน ในโอกาสเทิดพระเกียรติครบ 250 ปีตามวันเวลาและสถานที่ดังกล่าวโดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ .......................................................... เบอร์โทรศัพท์ .............................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ โทรสาร. ๐-๕๕๕๔-๐๒๔๘ .............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ มกราคม 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ..................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 สิงหาคม 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ มหาวิทยาลัยราชภัฎกำแพงเพชร ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โรงการสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ประจำปี 2561 เพื่อเทิดพระเกียรติ์พระบิดาแห่งวิทยาศาสตร์ไทยและเทิดพระเกียรติ์พระบิดาแห่งเทคโนโลยีไทย โดยมีนักเรียนโรงเรียนตากพิทยาคมเข้าร่วมกิจกรรม ณ ................................... ............................................................. ในวันที่ .................................................... 2561 นั้น

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้ (ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว).......................... ................................................................................................เข้าร่วมกิจกรรมแข่งขันงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์ ในวันและสถานที่ดังกล่าว โดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ................................................................................... เบอร์โทรศัพท์ .........................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 .............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ สิงหาคม 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน .....................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 สิงหาคม 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ มหาวิทยาลัยนเรศวร ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โรงการสัปดาห์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ ประจำปี 2561 เพื่อเทิดพระเกียรติ์พระบิดาแห่งวิทยาศาสตร์ไทยและเทิดพระเกียรติ์พระบิดาแห่งเทคโนโลยีไทย โดยมีนักเรียนโรงเรียนตากพิทยาคมเข้าร่วมกิจกรรม ณ ....................................................... ............................................................. ในวันที่ .................................................... 2561 นั้น

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้ (ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว).......................... ................................................................................................เข้าร่วมกิจกรรมแข่งขันงานสัปดาห์วิทยาศาสตร์ ในวันและสถานที่ดังกล่าว โดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ................................................................................... เบอร์โทรศัพท์ .........................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 .............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ สิงหาคม 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 สิงหาคม 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ โรงเรียนตากพิทยาคม ได้เป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรม มหกรรมวิชาการ EP/MEP Open House เขตภาคเหนือ ครั้งที่ 11 ปีการศึกษา 2561 ระหว่างวันที่ 22 – 24 สิงหาคม 2561 ณ โรงเรียนตากพิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดตาก มีโรงเรียนที่ส่งนักเรียนเข้าร่วมแข่งขัน จำนวน 62 โรงเรียน นั้น

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้ (ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว) ....................... ................................................เข้าร่วมกิจกรรมการซ้อมการแสดงในพิธีเปิดมหกรรมวิชาการ EP/MEP Open House ครั้งที่ 11 ประจำปีการศึกษา 2561 อนึ่ง ขอให้ผู้ปกครองมาส่งนักเรียนที่บริเวณโรงเรียนตากพิทยาคมในวันที่ 21 สิงหาคม 2561 เวลา 13.00 น. และขอให้ผู้ปกครองมารับนักเรียนกลับใน เวลา 21.00 น. โดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ.................................................................เบอร์โทรศัพท์ ...................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 .............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ สิงหาคม 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 สิงหาคม 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ โรงเรียนตากพิทยาคม ได้เป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรม มหกรรมวิชาการ EP/MEP Open House เขตภาคเหนือ ครั้งที่ 11 ปีการศึกษา 2561 ระหว่างวันที่ 22 – 24 สิงหาคม 2561 ณ โรงเรียนตากพิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดตาก มีโรงเรียนที่ส่งนักเรียนเข้าร่วมแข่งขัน จำนวน 62 โรงเรียน นั้น

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้ (ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว) ................................................................................................เข้าร่วมกิจกรรมการแสดงในพิธีเปิดมหกรรมวิชาการ EP/MEP Open House ครั้งที่ 11 ประจำปีการศึกษา 2561 อนึ่ง ขอให้ผู้ปกครองมาส่งนักเรียนที่บริเวณโรงเรียนตากพิทยาคมในวันที่ 22 สิงหาคม 2561 เวลา .................. น. และขอให้ผู้ปกครองมารับนักเรียนกลับในวันที่ 23 สิงหาคม 2561เวลา.............น.โดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ....................................เบอร์โทรศัพท์ ..........................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 .............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ สิงหาคม 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน .................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 สิงหาคม 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ โรงเรียนตากพิทยาคม ได้เป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรม มหกรรมวิชาการ EP/MEP Open House เขตภาคเหนือ ครั้งที่ 11 ปีการศึกษา 2561 ระหว่างวันที่ 22 – 24 สิงหาคม 2561 ณ โรงเรียนตากพิทยาคม อำเภอเมือง จังหวัดตาก และมีโรงเรียนที่ส่งนักเรียนเข้าร่วมแข่งขัน จำนวน 62 โรงเรียน นั้น

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้ (ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว).......................... ...................................................................................................... เข้าร่วมกิจกรรมการซ้อมการแสดงในพิธีเปิดมหกรรมวิชาการ EP/MEP Open House ครั้งที่ 11 ประจำปีการศึกษา 2561 อนึ่ง ขอให้ผู้ปกครองมาส่งนักเรียนที่บริเวณโรงเรียนตากพิทยาคมในวันที่ 22 สิงหาคม 2561 เวลา 13.00 น. และขอให้ผู้ปกครองมารับนักเรียนกลับใน เวลา 21.30 น. โดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ...................................................................เบอร์โทรศัพท์ ............................................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 .............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ สิงหาคม 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................



ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 กันยายน 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมการสอบยกระดับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน Pre – Test

 เรียน ผู้ปกครองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 และนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางสอบ Pre – Test จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 38 ให้โรงเรียนในสังกัดสอบยกผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน Pre – Test ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 และมัธยมศึกษาปีที่ 6 ทุกคน ในรายวิชา ภาษาไทย สังคมศึกษา ภาษาอังกฤษ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์ นั้น

โรงเรียนตากพิทยาคม กำหนดให้นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 และมัธยมศึกษาปีที่ 6 สอบยกระดับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน Pre – Test โดยใช้ข้อสอบกลางของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 38 ระหว่างวันที่ 1 – 2 ตุลาคม 2561 จึงขอให้นักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 และมัธยมศึกษาปีที่ 6 มาสอบตามตารางสอบดังแนบพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

 (นางสคราญจิต ศริญญามาศ)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนตากพิทยาคม

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123

โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164

E-mail : mytakpit@hotmail.com

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 ตุลาคม 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ โรงเรียนตากพิทยาคม ได้จัดงานมหกรรมวิชาการ 118 ปี ตากพิทยาคม วิถีก้าวไกลสู่สากลและพิธีมอบทุนการศึกษา ปี 2561 โดยมีนักเรียนเข้าร่วมการแสดงในพิธีเปิดกิจกรรม และนักเรียนที่ร่วมแสดงต้องฝึกซ้อมการแสดงในงานวันที่ 20 ตุลาคม 2561 ดังนั้น โรงเรียนมีความจำเป็นขออนุญาตให้นักเรียนร่วมซ้อมการแสดงในพิธีเปิด ตั้งแต่วันที่ 17 – 19 ตุลาคม 2561 โดยมานอนค้างคืนที่โรงเรียนเป็นเวลา 1 คืน (ในวันที่ 19 ตุลาคม 2561) เพื่อเตรียมความพร้อมในกิจกรรมดังกล่าว

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้(ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว) .......................................................................เข้าร่วมฝึกซ้อมการแสดงในงานวันเวลาและสถานที่ดังกล่าวโดย มีครูที่ควบคุมดูแล คือ................................................................ เบอร์โทรศัพท์ .............................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 ..............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ ตุลาคม 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 ตุลาคม 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ โรงเรียนตากพิทยาคม ได้จัดงานมหกรรมวิชาการ 118 ปี ตากพิทยาคม วิถีก้าวไกล สู่สากลและพิธีมอบทุนการศึกษา ปี 2561 โดยมีนักเรียนเข้าร่วมการแสดงในพิธีเปิดกิจกรรม และนักเรียนที่ร่วมแสดงต้องฝึกซ้อมการแสดงในงานวันที่ 20 ตุลาคม 2561 ดังนั้น โรงเรียนมีความจำเป็นขออนุญาตให้นักเรียนร่วมซ้อมการแสดงในพิธีเปิด ตั้งแต่วันที่ 18 – 19 ตุลาคม 2561 โดยมานอนค้างคืนที่โรงเรียนเป็นเวลา 2 คืน (ในวันที่ 18 - 19 ตุลาคม 2561) เพื่อเตรียมความพร้อมในกิจกรรมดังกล่าว

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้(ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว) .......................................................................เข้าร่วมฝึกซ้อมการแสดงในงานวันเวลาและสถานที่ดังกล่าวโดย มีครูที่ควบคุมดูแล คือ................................................................ เบอร์โทรศัพท์ .............................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 ..............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ ตุลาคม 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 พฤศจิกายน 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

ตามที่ สภาวัฒนธรรมจังหวัดตาก ได้จัดกิจกรรมฝึกอบรมเพื่อสืบสานมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม “ระบำกระทงสาย” จังหวัดตาก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการอนุรักษ์และเผยแพร่ระบำกระทงสายให้เป็นที่รู้จักอย่างกว้างขวาง ในการนี้สภาวัฒนธรรมจังหวัดตากได้ขอความอนุเคราะห์คัดเลือกนักเรียน จากโรงเรียนตากพิทยาคมเข้าร่วมกิจกรรมฝึกอบรมดังกล่าว ระหว่างวันที่ 3 – 4 พฤศจิกายน 2561 นั้น

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้(ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว)..................................................เข้าร่วมกิจกรรมฝึกอบรมเพื่อสืบสานมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม “ระบำกระทงสาย” จังหวัดตาก วันเวลาและสถานที่ดังกล่าวโดยมีครูที่ควบคุมดูแล คือ นางรุ่งเดือน ศิริมิลินทร์ เบอร์โทรศัพท์ 086-6807941

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 ..............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ พฤศจิกายน 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................

ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ โรงเรียนตากพิทยาคม ถนนท่าเรือ

 อำเภอเมือง จังหวัดตาก ๖๓๐๐๐

 พฤศจิกายน 2561

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ.......................................................................

เนื่องด้วย ในวันจันทร์ ที่ 12 พฤศจิกายน 2561 ทางโรงเรียนตากพิทยาคม จะจัดพิธีต้อนรับผู้อำนวยการโรงเรียนตากพิทยาคมคนใหม่ ซึ่งในพิธีการต่างๆมีการจัดการแสดงของนักเรียนนาฏศิลป์ โดยมีนักเรียนเข้าร่วมการแสดงในพิธีดังกล่าวและนักเรียนที่ร่วมแสดงต้องฝึกซ้อมการแสดงในงานวันที่ 12 พฤศจิกายน 2561 ดังนั้น โรงเรียนมีความจำเป็นขออนุญาตให้นักเรียนร่วมซ้อมการแสดงในพิธีต้อนรับ ในวันที่ 12 พฤศจิกายน 2561 โดยมานอนค้างคืนที่โรงเรียนเป็นเวลา 1 คืน (ในวันที่ 11 พฤศจิกายน 2561) เพื่อเตรียมความพร้อมในกิจกรรมดังกล่าว

 ในการนี้ โรงเรียนตากพิทยาคม จึงขออนุญาตให้(ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว) ...................................................เข้าร่วมฝึกซ้อมการแสดงในงานวันเวลาและสถานที่ดังกล่าวโดย คือ นางรุ่งเดือน ศิริมิลินทร์ เบอร์โทรศัพท์ 086-6807941

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน. (กลุ่มบริหารงานวิชาการ)

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 123 โทรสาร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๓๔ ต่อ 164 ..............................................................................................................................................................................

**แบบตอบรับ**

 ข้าพเจ้า......................................……….......….....ผู้ปกครองของ............................…………..................

ได้ทราบความตามหนังสือโรงเรียนตากพิทยาคม ที่ ศธ ๐๔๒๖๘.๒๘/ ลงวันที่ พฤศจิกายน 2561

แล้ว อนุญาต ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่จัดขึ้น

 ลงชื่อ....................................................ผู้ปกครองนักเรียน

 (...................................................)

เบอร์โทรศัพท์ของผู้ปกครอง .....................................................................................

เบอร์โทรศัพท์ของนักเรียน ....................................................................................