



แบบตอบรับการเข้าค่าย และขออนุญาตผู้ปกครอง  
โครงการส่งเสริมและพัฒนาอัจฉริยภาพด้านคณิตศาสตร์และวิทยาศาสตร์  
สำหรับนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น รุ่นที่ 6 ค่ายที่ 5 ปีการศึกษา 2558  
ณ ศูนย์โรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย มุกดาหาร

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....ผู้ปกครองของ  
เด็กชาย / เด็กหญิง .....นักเรียนชั้น ม. 3  
โรงเรียน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....  
เบอร์โทรศัพท์นักเรียน.....เบอร์โทรศัพท์ผู้ปกครอง.....  
เห็นสมควร

- ตอบรับ / อนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการส่งเสริมและพัฒนาอัจฉริยภาพฯ ค่ายที่ 5  
 ไม่ตอบรับ / ไม่อนุญาตให้นักเรียนเข้าร่วมโครงการส่งเสริมและพัฒนาอัจฉริยภาพฯ ค่ายที่ 5  
เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน  
(.....)

หมายเหตุ

- ค่าใช้จ่ายต่างๆระหว่างการเข้าค่าย อาทิ ค่ากิจกรรม ค่าที่พัก ค่าอาหาร และค่าอาหารว่าง ทางโรงเรียนจะเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด
- โปรดส่งแบบตอบรับมายัง โรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย มุกดาหาร ต.บางทรายใหญ่ อ.เมือง มุกดาหาร จ.มุกดาหาร 49000 หรือทางโทรสารหมายเลข 042-660442-5 ต่อ 148 หรือ 126 ภายในวันศุกร์ ที่ 25 กันยายน 2558 เวลา 16.30 น. (หากท่านไม่ตอบรับถือว่าสละสิทธิ์)