



แบบฟอร์มขอเบิกสวัสดิการเกี่ยวกับบุตร

วันที่เดือน.....ปี.....

นาย/นาง/นางสาว รหัสประจำตัว

- สังกัด ป.1 ป.2 ป.3 ป.4 ป.5 ป.6
- สำนักผู้อำนวยการ วิชาการ การเงิน ชุรการ ปกครอง
- บริหารทั่วไป กิจกรรมนักเรียน English Program

ค่าทำขวัญบุตรแรกคลอด พร้อมแนบสำเนาสูจิบัตร จำนวน คน

1. ชื่อ - สกุล 3. ชื่อ - สกุล
2. ชื่อ - สกุล 4. ชื่อ - สกุล

ขอเบิกเงินค่าธรรมเนียมการเรียนบุตร (ตั้งแต่คนที่ 4 ขึ้นไปไม่เกิน 3,000 บาท/คน/ปี) ประจำปีการศึกษา.....

- ระดับชั้นอื่น ๆ ระดับอุดมศึกษา

ขอเบิกเงินค่าเครื่องแบบนักเรียนของบุตร (อนุบาล - ม.6/ปวช) (คนละ 500 บาท) ประจำปีการศึกษา.....
ตามรายการดังนี้

| บุตรคนที่ | ชื่อ-สกุล | วัน/เดือน/ปี เกิด | สถานศึกษา | ชั้น/ปี | จำนวนเงิน |
|-----------|-----------|----------------------|-----------|---------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท (.....)

เลขที่บัญชีธนาคาร เบอร์โทรติดต่อ :

หมายเหตุ : เลขที่บัญชีของธนาคารกรุงเทพ

ลงชื่อผู้ขอเบิก

(.....)

ความเห็นคณะกรรมการ

.....

ลงชื่อกรรมการ.....

ลงชื่อกรรมการ.....

ลงชื่อกรรมการ.....