



สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเซนต์ดอมินิก

Parents and Teachers Association of St. Dominic School

1526 ถนนเพชรบุรี แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

1526 Petchaburi Road, Makkasan, Rajdhevee, Bangkok 10400

TEL. 0-2652-7477-80 FAX : 0-2652-7777 www.sdparents.net

31 กรกฎาคม 2567

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนทุกท่าน

สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเซนต์ดอมินิกกำหนดจัดกิจกรรมโบว์ลิ่งการกุศล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อหารายได้ในการดำเนินงานต่าง ๆ ของสมาคมฯ ประกอบด้วย ทุนการศึกษาตามระเบียบสมาคมฯ 3 ฉบับ (ปีละ 398,000.- บาท) การทำโล่รางวัลผลการเรียนดีเลิศ - ผลการเรียนพัฒนาเยี่ยม ซึ่งแต่ละปีการศึกษาประมาณ 300 อัน (150,000.- บาท) การสนับสนุนกิจกรรมของโรงเรียนและสวัสดิการครู (ซึ่งขึ้นอยู่กับสถานะทางการเงินของสมาคมฯ) ด้วยเหตุผลดังกล่าวคณะกรรมการบริหารสมาคมฯ ได้เห็นสมควรจัดกิจกรรมโบว์ลิ่งการกุศล ในวันเสาร์ที่ 5 ตุลาคม พ.ศ. 2567 ที่ Blu - O Rhythm & Bowl สยามพารากอน ชั้น 5 เวลา 10.00 น. ค่าสมัครทีมทั่วไป 3 คน ราคา 5,000.- บาท ทีม V.I.P. 3 คน ราคา 8,000.- บาท ทุกทีมที่สมัครจะได้รับเสื้อกิจกรรมทีมละ 3 ตัว สมาคมฯ ได้ขออนุญาตทางโรงเรียนออกจดหมายฉบับนี้ เพื่อเชิญชวนท่านผู้ปกครองได้เข้าร่วมกิจกรรม ตลอดจนสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้ปกครองของครอบครัวเซนต์ดอมินิก ทุกทีมที่สมัครจะได้รับใบสมัครเพื่อกรอกชื่อทีม ชื่อ - นามสกุลผู้แข่งขัน และขนาดเสื้อ ก่อนการสอบปลายภาคเรียนที่ 1/2567

ขอท่านนักบุญยอห์น บอสโก และนักบุญดอมินิก ซาวีโอ ได้ตอบแทนน้ำใจดีพร้อมทั้งอวยพรท่านผู้ปกครองและครอบครัวให้ประสบความสำเร็จความสุขความเจริญ ก้าวหน้ายิ่งขึ้นไป

จึงเรียนมาเพื่อขอรับการสนับสนุนและขอขอบพระคุณมา ณ ที่นี้

อนุมัติ

(บาทหลวงภูวนัส กิจสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการ

ขอแสดงความนับถือ

(รศ.ดร.จิรศักดิ์ จิยะจันทร์)

นายกสมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนเซนต์ดอมินิก

ใบตอบรับ

เลขประจำตัว.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ผู้ปกครอง (เด็กชาย/นาย).....

..... ชั้น..... ได้ทราบเรื่องการจัดกิจกรรมโบว์ลิ่งการกุศล ของสมาคมผู้ปกครองและครู

โรงเรียนเซนต์ดอมินิกแล้ว สมัคร ทีมทั่วไป..... ทีม ๆ ละ 5,000.- บาท เป็นเงินบาท

สมัคร ทีม V.I.P..... ทีม ๆ ละ 8,000.- บาท เป็นเงินบาท

ยินดี บริจาคสมทบการดำเนินงานของสมาคมฯ จำนวนบาท

และได้แนบเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท มาพร้อมใบตอบรับนี้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

กรุณาส่งใบตอบรับคืนที่คุณครูประจำชั้นภายในวันศุกร์ที่ 6 กันยายน พ.ศ. 2567