



# โรงเรียนปิยะจิตวิทยา

เลขที่ 4 หมู่บ้านเอื้อสุข ถนนพัฒนาการ 56 แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250

โทร.02-321-0388 02-320-4398 แฟกซ์ 02-722-6703

www.piyajitvittaya.ac.th email : info@piyajitvittaya.ac.th

ที่ ปจ. 2561 / 001

15 พฤษภาคม 2561

เรื่อง การรับรองการชำระเงิน การประกันอุบัติเหตุ  
เรียน ท่านผู้ปกครอง

โรงเรียนปิยะจิตวิทยา ขอเรียนแจ้งรายละเอียดท่านผู้ปกครองดังนี้

1. การรับรองการชำระเงิน โรงเรียนจะรับรองการชำระเงิน ที่มีการออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องจากโรงเรียน ดังนั้นขอความกรุณาท่านผู้ปกครอง โปรดเรียกขอใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง เมื่อท่านชำระเงิน
  2. การประกันอุบัติเหตุ ในปีการศึกษา 2561 โรงเรียนได้ทำประกันอุบัติเหตุให้นักเรียนกับบริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งจะครอบคลุมเฉพาะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นภายในโรงเรียน รวมถึงกิจกรรมที่โรงเรียนจัดขึ้นนอกสถานที่เท่านั้น โดยวงเงินประกันอุบัติเหตุ / การเกิดอุบัติเหตุ (รวมถึงการรักษาอาการต่อเนื่อง) ไม่เกินครั้งละ 10,000 บาท และมีผลคุ้มครองตั้งแต่วันที่ 11 พฤษภาคม 2561 ถึง วันที่ 11 พฤษภาคม 2562
  3. เวลาเปิด - ปิด ประตูโรงเรียน จะเปิดประตูในเวลา 06.20 น. และปิดประตูในเวลา 17.30 น. ดังนั้น ขอความร่วมมือผู้ปกครอง กรุณามารับนักเรียนกลับภายในเวลา 17.30 น. (สำหรับชั้นอนุบาล กรุณามารับนักเรียนกลับภายในเวลา 16.30 น.)
  4. การผ่านเข้า-ออก ท่านผู้ปกครองสามารถ ผ่านเข้า-ออก เฉพาะประตูโรงเรียน (เดินที่สี่ฟ้า)
  5. ในการรับ-ส่งนักเรียน ผู้ปกครองต้องแสดงบัตรรับ-ส่ง ที่จัดทำขึ้นกับทางโรงเรียนเท่านั้น โดยท่านผู้ปกครองสามารถแสดงบัตรกับครูที่อยู่เวรประจำวัน ในกรณีที่ลืมหรือบัตรสูญหายกรุณาติดต่อห้องธุรการ
  6. ผู้ปกครองรอรับนักเรียนได้ที่โรงอาหาร ไม่อนุญาตให้เข้ามาภายในบริเวณอาคารเรียน ยกเว้นผู้ปกครองนักเรียนระดับชั้นอนุบาล สามารถรับนักเรียนได้ที่ห้องเรียน โดยแสดงบัตรรับนักเรียนกับครูเวรประจำวัน ที่บริเวณทางเข้าอาคาร
- จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางจุฑามาศ โพธิ์พ่วง)

รักษาการผู้อำนวยการ



## ใบตอบรับ

กรุณาส่งจดหมายตอบรับคืนที่คุณครูประจำชั้น ภายในวันศุกร์ที่ 18 พฤษภาคม 2561

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว .....

ผู้ปกครองของ เด็กชาย / เด็กหญิง ..... ชั้น .....

รับทราบ และยินดีให้ความร่วมมือ เรื่องการรับรองการชำระเงิน และการประกันอุบัติเหตุ

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง