

## กำหนดการ

## ลงทะเบียนโครงการพัฒนาศักยภาพทางภาษาอังกฤษ (Intensive English Program)

ในวันเสาร์ที่ 6 มกราคม 2018 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 2 อาคาร สิริินาด

เวลา	นักเรียนระดับชั้น (ปีปัจจุบัน)
08.30 – 11.00 น.	ประถมศึกษาปีที่ 1 – ประถมศึกษาปีที่ 5
12.30 – 15.00 น.	ประถมศึกษาปีที่ 6 – มัธยมศึกษาปีที่ 5

## ในวันสมัครขอความกรุณาเตรียมเอกสารและค่าธรรมเนียมการเรียนดังนี้

1. แคชเชียร์เช็คสั่งจ่ายโรงเรียนกรุงเทพคริสเตียนวิทยาลัย ด้านหลังเช็คเขียนชื่อ นามสกุล เลขประจำตัว เลขที่ ห้องเรียนปีปัจจุบันของบุตรหลานท่าน (หากท่านมีบุตรหลานมากกว่า 1 คน สามารถซื้อแคชเชียร์เช็ครวมเป็นฉบับเดียวได้ โดยระบุ ชื่อ นามสกุล ของนักเรียนทุกคน) อนึ่งหากผู้ปกครองซื้อแคชเชียร์เช็คจากธนาคารกรุงไทยเฉพาะสาขาโรงเรียนกรุงเทพคริสเตียนวิทยาลัย ท่านจะเสียค่าธรรมเนียมออกแคชเชียร์เช็คในราคาฉบับละ 15 บาท
2. กรณีที่ผู้ปกครองสั่งจ่ายจากต่างจังหวัด ขอให้ซื้อเป็นตราพดด้โดยสั่งจ่ายโรงเรียนกรุงเทพคริสเตียนวิทยาลัย ด้านหลัง
3. ตราพดด้เขียนชื่อ นามสกุล เลขประจำตัว เลขที่ ห้องเรียนปีปัจจุบันของบุตรหลานท่าน
4. **งดรับเงินสด**
5. Download >> **Registration Form 2018** พร้อมกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและติดรูปถ่ายของนักเรียน ขนาด 1 นิ้ว ให้เรียบร้อย
6. ยื่นใบสมัครและชำระค่าธรรมเนียมตามวันและเวลาที่กำหนด

## หมายเหตุ

1. ทางโครงการ ฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับลงทะเบียนล่วงหน้า
2. ผู้ปกครองสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ทำการฝ่าย IEP ชั้น 2 อาคารเอ็ม. บี. ปาล์มเมอร์ หมายเลขโทรศัพท์ 02-637-1852 ต่อ 1818, 4605
3. มีชี้กำหนดการรับสมัครฯ



# BCC Intensive English Program Registration Form 2018

ติดรูปนักเรียน

## ส่วนที่ 1. ข้อมูลนักเรียน

ชื่อ(ภาษาไทย).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

Name in English (กรุณาเขียนเป็นภาษาอังกฤษด้วยตัวพิมพ์)

First name..... Last name..... Nickname.....

เกิดวันที่..... / ..... / 25..... ปัจจุบันเรียนชั้น ป. / ม. .... ห้อง ..... เลขที่ ..... เลขประจำตัว.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือของนักเรียน (ถ้ามี) .....

หากนักเรียนเป็นนักเรียนความต้องการพิเศษ (ADD/ADHD/LD หรืออื่นๆ) หรือมีโรคประจำตัวเช่นโรคภูมิแพ้ (ขั้นรุนแรง) ขอความกรุณาแจ้งให้ทราบ  
เพื่อทางโครงการจะแจ้งให้ครูผู้สอนดูแลนักเรียนได้ถูกต้อง .....

## ส่วนที่ 2. ข้อมูลผู้ปกครอง (ภาษาไทย)

ชื่อ - นามสกุลบิดา			
อาชีพที่ทำงาน			
หมายเลขโทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ .....	โทรศัพท์บ้าน .....	โทรศัพท์ที่ทำงาน .....
ชื่อ - นามสกุลมารดา			
อาชีพที่ทำงาน			
หมายเลขโทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ .....	โทรศัพท์บ้าน .....	โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

## ส่วนที่ 3. ข้อมูลติดต่อกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ - นามสกุล			
ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน			
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้			
หมายเลขโทรศัพท์	โทรศัพท์มือถือ .....	โทรศัพท์บ้าน .....	โทรศัพท์ที่ทำงาน .....

**For Office Use Only**