



โรงเรียนอัสสัมชัญหลักสูตรภาษาอังกฤษ
Assumption College English Program

เลขที่ 52 ถนนเฉยญาติ ตำบลพันท้ายนรสิงห์ อำเภอเมืองสมุทรสาคร
สมุทรสาคร 74000 โทร. 0-3487-2040-43 โทรสาร. 0-3487-2044

ที่ อสข 216/2565

วันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ.2565

เรื่อง ขอเชิญประชุมผู้ปกครอง
เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนทุกระดับชั้น

ด้วยฝ่ายวิชาการ โรงเรียนอัสสัมชัญหลักสูตรภาษาอังกฤษ จะจัดประชุมผู้ปกครองนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 (Year 1-12) กลางเทอมแรกของปีการศึกษา เพื่อรับทราบข้อมูลการเรียนและพฤติกรรมการเรียนรู้ของ นักเรียนรายบุคคลจากครูประจำวิชา แนวทางการจัดการเรียนการสอน ในภาคเรียนที่ 2/2565 ตลอดจนรายละเอียดการเก็บคะแนน และสิ่งที่นักเรียนต้องปรับปรุงหรือพัฒนา รวมทั้งเพื่อพูดคุยปรึกษากับครูประจำชั้นและครูประจำวิชาในการพัฒนานักเรียนต่างๆ ร่วมกัน ณ อาคารเรียนประถมและมัธยม มีกำหนดการดังนี้:

- ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 (Year 1- 6): วันอังคารที่ 30 สิงหาคม 2565 เวลา 15.30-16.30 น.
- ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-6 (Year 7- 12): วันพุธที่ 31 สิงหาคม 2565 เวลา 15.30-16.30 น.

จึงขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โปรดตอบรับเข้าร่วมประชุมตามแบบฟอร์มที่แนบมา ในเอกสารนี้ ภายในวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม พ.ศ.2565



ผู้ประสานงาน : ฝ่ายวิชาการ โทร. 034-872-040 ต่อ 3002, 3004,3005



ตัดส่วนนี้ส่งคืนครูประจำชั้น ภายในวันจันทร์ที่ 22 สิงหาคม พ.ศ.2565

ใบตอบรับเข้าร่วมการประชุมผู้ปกครองระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 1 ถึง มัธยมศึกษาปีที่ 6 ประจำปีการศึกษา 2565

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....เป็นผู้ปกครองของ

นักเรียน ชื่อ-สกุล.....ระดับชั้น / รหัสประจำตัว.....

เข้าร่วมประชุม จำนวน.....คน

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุม

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ: แจ้งผังห้องประชุมทางหน้าเว็บไซต์โรงเรียน