**[Name of Kindergarten]**

หนังสือเวียนของ [School Year]

 [date]

ปิกนิกของโรงเรียน

เรียนท่านผู้ปกครอง

เพื่อให้นักเรียนได้สัมผัสและสำรวจธรรมชาติ จึงจะจัดให้มีการจัดปิกนิกขึ้นใน     [date] ([day of the week])เรายินดีเป็นอย่างยิ่งหากผู้ปกครองจะเข้าร่วมกิจกรรมกับบุตรหลานของท่านด้วย รายละเอียดมีดังต่อไปนี้:

วันที่: [date] ([day of the week])

เวลา: [time] ถึง [time]

สถานที่: [venue]

เวลารวมตัว: [time]

เวลาที่เสร็จสิ้น: : [time]

ค่าธรรมเนียม: ฟรีสำหรับนักเรียน

      ผู้ปกครองแต่ละรายจะถูกเรียกเก็บเงิน HK $

หมายเหตุ: 1. เนื่องจากโควตาที่จำกัด ผู้ปกครองสามารถเข้าร่วมได้สูงสุด 2 ท่านต่อนักเรียนหนึ่งคน

 2. นักเรียนควรสวมชุดกีฬาเรียบร้อยในวันนั้น

 3. นักเรียนควรจะรวมตัว และแยกย้ายกลับบ้าน ณ โรงเรียนในวันนั้น

สรุปตารางกิจกรรม:

|  |  |
| --- | --- |
| เวลา | กิจกรรม |
| [time] | รวมตัว |
| [time] | เดินทางไปยังสถานที่ปิกนิก |
| [time] | กิจกรรมกลุ่ม |
| [time] | เวลาอิสระ |
| [time] | รวมตัว |
| [time] | กลับโรงเรียน |

โปรดกรอกใบตอบกลับด้านล่าง และส่งคืนให้กับครูประจำชั้นก่อนวันที่ [date].

ด้วยความนับถือ

 ครูใหญ่

ใบตอบกลับ

เรียน: ครูใหญ่

1. ข้าพเจ้ารับทราบเกี่ยวกับการปิกนิกของโรงเรียน ข้าพเจ้า \* ยินยอม /  ไม่ยินยอมให้บุตรหลานของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมนี้ (\* กรุณาใส่ "🗸" ในช่องที่เหมาะสม)

2. ข้าพเจ้ายืนยันว่าผู้ปกครองจำนวนทั้งหมด คน จะเข้าร่วมกิจกรรมนี้ และจะจ่ายค่าธรรมเนียมตามที่กำหนด รายละเอียดมีดังนี้

|  |
| --- |
| ข้อมูลของผู้ปกครองที่เข้าร่วมปิกนิกของโรงเรียน |
| ชื่อ: |  | ชื่อ: |  |
| ความสัมพันธ์กับนักเรียน: |  | ความสัมพันธ์กับนักเรียน: |  |
| เบอร์ติดต่อ: |  | เบอร์ติดต่อ: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ชื่อของนักเรียน: |  |
|  |  | ชั้นเรียนของนักเรียน: |  |
|  |  | ลายเซ็นของผู้ปกครอง: |  |
|  |  | ชื่อของผู้ปกครอง: |  |
|  |  | วันที่: |  |