ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๖๐๕

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร
ถนนวิวิธสุรการ อำเภอเมืองมุกดาหาร
จังหวัดมุกดาหาร ๔๙๐๐๐

๙ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญสมัครร่วมกิจกรรม "ว่ายน้ำเพื่อชีวิต" ปีการศึกษา ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม "ว่ายน้ำเพื่อชีวิต" ปีการศึกษา ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร จะดำเนินการโครงการสร้างความปลอดภัยทางน้ำแก่นักเรียน "ว่ายน้ำเพื่อชีวิต" (LIFE SAVING) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ จำนวน ๑ รุ่น ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ สระว่ายน้ำโรงเรียนอนุบาลมุกดาหาร อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร โดยมีเป้าหมายนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ จำนวน ๒๐๐ คน

เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ จึงขอให้สถานศึกษาในสังกัดได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้นักเรียนได้ทราบโดยทั่วกัน หากโรงเรียนใดมีนักเรียนประสงค์จะสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ให้โรงเรียนรวบรวมใบสมัครส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ภายในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหารจัดให้มีค่าพาหนะ อาหารและอาหารว่าง ให้นักเรียนที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุริยะ ใจวงษ์)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามุกดาหาร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
โทร.๐๙๕ ๖๗๐๐๐๗๙

ลำดับที่.....
(สำหรับจนท.รับสมัคร)

ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม "ว่ายน้ำเพื่อชีวิต"(LIFE SAVING) ปีการศึกษา ๒๕๖๑

****

ชื่อ-สกุล ผู้สมัคร (ด.ญ./ด.ช./นาย/นางสาว) .....

วัน เดือน ปี เกิด .....อายุ.....ปี .....เดือน

โรงเรียน .....อำเภอ.....จังหวัดมุกดาหาร

ที่อยู่เลขที่ .....หมู่ที่ .....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัดมุกดาหาร

มีความประสงค์สมัครเรียน/ร่วมกิจกรรม "ว่ายน้ำเพื่อชีวิต" ในวันที่ ๒๖-๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ สระว่ายน้ำโรงเรียนอนุบาลมุกดาหาร อำเภอเมืองมุกดาหาร จังหวัดมุกดาหาร

(ลงชื่อ) นักเรียน/เยาวชนผู้สมัคร

(.....)

การอนุญาตของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า .....เป็นผู้ปกครองของผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม "ว่ายน้ำเพื่อชีวิต" ได้รับทราบวัตถุประสงค์ของกิจกรรมแล้ว ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ให้ผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง

(.....)

คุณสมบัติผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรม

๑. เป็นนักเรียนและเยาวชนในโรงเรียนและชุมชนใกล้โรงเรียน ที่ว่ายน้ำไม่เป็น

๒. อายุระหว่าง ๗ - ๑๕ ปี หรือเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑ ถึง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓

๓. ต้องได้รับอนุญาตจากผู้ปกครองให้เข้าร่วมกิจกรรม "ว่ายน้ำเพื่อชีวิต

๔. รับสมัคร จำนวน ๒๐๐ คน ผู้สมัครเข้าร่วมกิจกรรมไม่เสียค่าใช้จ่าย มีอาหารเที่ยงและอาหารว่าง ฟรี

หมายเหตุ

๑. ให้โรงเรียนรวบรวมใบสมัคร ส่ง สพป.มุกดาหาร ภายในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. ผู้ส่งใบสมัครลำดับที่ ๑ – ๒๐๐ โดยนับตามที่เลขที่รับหนังสือของ สพป.มุกดาหาร เป็นผู้มีสิทธิเข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้

๒. สพป.มุกดาหาร จะแจ้งบัญชีรายชื่อนักเรียนและเยาวชนและกำหนดการสอนว่ายน้ำ ยืนยันให้โรงเรียนทราบอีกครั้งหนึ่ง