



ใบสมัครสมาชิก
ชมรมผู้ปกครองเครือข่าย โรงเรียนนวลวรรณศึกษา
ปีการศึกษา 2553

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....อาชีพ.....
เป็นผู้ปกครองของ (ค.ช./ค.ญ.)นามสกุล.....
ชั้น.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ถนน.....
แขวง.....เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
E-mail.....สถานที่ทำงาน.....
หมู่ที่.....ถนน.....แขวง.....เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกผู้ปกครองเครือข่ายโรงเรียนนวลวรรณ
ค่าสมัครสมาชิกจำนวน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประเภทสมาชิก กรุณาทำเครื่องหมายประเภทสมาชิก

สมาชิกทั่วไป

คณะกรรมการ โดยมีบทบาทและหน้าที่ดังนี้

- ให้ความร่วมมือและสนับสนุนกิจกรรมของสถานศึกษาโดยผ่านความเห็นชอบจากผู้บริหารสถานศึกษา
- ส่งเสริมสนับสนุนร่วมสร้างสายใยเชื่อมสัมพันธ์อันดีระหว่างครู ผู้ปกครอง และนักเรียนในการดำเนินกิจกรรมของโรงเรียน
- ส่งเสริมสนับสนุนพัฒนาการเรียนการสอนตลอดจนดูแลเรื่องระเบียบวินัยและพฤติกรรมของบุตรหลานและนักเรียนของโรงเรียน
- ให้ข้อคิดเห็นและเสนอแนะต่อสถานศึกษาในเรื่องต่างๆที่จะเป็นประโยชน์แก่นักเรียนและสถานศึกษา
- เข้าร่วมประชุมผู้ปกครองเครือข่ายอย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี
- ร่วมคัดเลือกประธานและคณะกรรมการดำเนินงานของกลุ่มผู้ปกครองเครือข่ายโรงเรียนนวลวรรณศึกษา ซึ่งมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 1 ปี