



เอกสารรับรอง ๒๖๖๖/๑๗๙

๖๖/๒๑ ๑๐ ๖

○ ให้ทราบว่า ○ ๑๗๖๖ ○ จังหวัด
กรุงเทพฯ ๑๗๖๖

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
กำแพงเพชร เขต ๒ ถนนพหลโยธิน
อำเภอคลองชลุง จังหวัดกำแพงเพชร ๖๒๑๒๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือนักเรียนเจ็บป่วยผิดปกติ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา และผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ภาพถ่าย จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยทางโรงเรียนบ้านหนองจะแอน อำเภอชุมวุรลักษบุรี จังหวัดกำแพงเพชร ได้มีนักเรียน
ที่เจ็บป่วยและมีอาการผิดปกติ คือ นักเรียนมีอาการเท้าบวมเมื่อตอนอยู่ที่บ้าน ซึ่งในขณะนั้นยังไม่ร่องเท้าได้อยู่
และเมื่ออยู่ที่บ้านไม่สามารถเดินได้บวมและโอดเข็ญจนไม่สามารถที่จะใส่รองเท้าได้ เมื่อทาง
โรงเรียนพบเห็นจึงพานักเรียนเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจังจึงการผ่าตัดเรียบร้อยแล้ว และการรักษาดูแลให้
ผ่าตัดเพียงครั้งเดียวต้องทำการผ่าตัดหลายครั้งจนกว่าจะดีขึ้น แต่เนื่องด้วยฐานะทางบ้านของเด็กหญิงฉันทิสา
สิงห์เก่อน มีฐานะยากจน แล้วพ่อแม่แยกทางกัน ทำให้ขาดการรักษาต่อเนื่อง

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากำแพงเพชร เขต ๒ จึงขอความอนุเคราะห์
ร่วมบริจาคทรัพย์ตามกำลังศรัทธาเพื่อช่วยเหลือเด็กนักเรียนที่เจ็บป่วยดังกล่าวข้างต้น โดยสามารถโอนเงิน
ช่วยเหลือได้ที่บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาสลัก芭ตร บัญชีเลขที่ ๖๒๗-๐-๔๐๑๘๔ ชื่อบัญชี กองทุนสงเคราะห์
นักเรียนโรงเรียนบ้านหนองจะแอน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสสืบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกุญชิริ ชุมวุรลักษ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปัจจุบันพิจารณาแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากำแพงเพชร เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐๘๘-๒๘๖๓๕๘๐

www.kpp2.go.th

ผู้มีสิทธิ์เบิกจ่าย
ก่อตั้งวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๐๙

บัญชีเลขที่ ๖๒๗-๐-๔๐๑๐๕-๔
Account No.

ผู้มีสิทธิ์เบิกจ่าย
ก่อตั้งวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๐๙

บัญชีเลขที่ ๖๒๗-๐-๔๐๑๐๕-๔
Account No.

นาย ภาค กัญชาติ

ชื่อบัญชี
Account Name

กองกลางกองเคมาร์ทห้าก เรียน
ร่วม เรียนป้านหนองชะแอน



SUAKARAKRUNGTHAI
KRUNGTHAI BANK

ลายเซ็นต์ของผู้ได้รับอำนาจ
Authorized Signature

SA 1 9422655