

ใบตอบรับ/ Returning form

ชื่อนักเรียน/Student's name _____ ชั้น/ Class _____

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Cost/Baht

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน/ Total Amount บาท

*** หมายเหตุ - กรุณาส่งใบตอบรับได้ที่ห้องธุรการหรือคุณครูประจำชั้น พร้อมโอนเงินเข้าบัญชี โรงเรียนอนุบาลสามภาษาบ้านต้นไม้

ธ.กรุงไทย บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 091-6-01239-5 สาขา รัชดาภิเษก-ห้วยขวาง ชำระก่อนวันที่ 22 พฤษภาคม 2560

- หากท่านผู้ประกอบการมีข้อสงสัยกรุณาสอบถามได้ที่ห้องธุรการของโรงเรียนได้ที่เบอร์ 085-599-1641 , 081-549-9595, 02-277-8170

- หรือสามารถอีเมลใบตอบรับมาที่ E-mail: office@baantonmai.ac.th

ใบตอบรับ/ Returning form

ชื่อนักเรียน/Student's name _____ ชั้น/ Class _____

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Cost/Baht

รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน/ Total Amount บาท

*** หมายเหตุ - กรุณาส่งใบตอบรับได้ที่ห้องธุรการหรือคุณครูประจำชั้น พร้อมโอนเงินเข้าบัญชี โรงเรียนอนุบาลสามภาษาบ้านต้นไม้

ธ.กรุงไทย บัญชีกระแสรายวัน เลขที่ 091-6-01239-5 สาขา รัชดาภิเษก-ห้วยขวาง ชำระก่อนวันที่ 22 พฤษภาคม 2560

- หากท่านผู้ประกอบการมีข้อสงสัยกรุณาสอบถามได้ที่ห้องธุรการของโรงเรียนได้ที่เบอร์ 085-599-1641 , 081-549-9595, 02-277-8170

- หรือสามารถอีเมลใบตอบรับมาที่ E-mail: office@baantonmai.ac.th