



17 มกราคม 2563

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ถึงมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทุกท่าน

เรื่อง ประชาสัมพันธ์โครงการศึกษาและแลกเปลี่ยนวัฒนธรรม ณ Kapiti College, Wellington ประเทศนิวซีแลนด์

โรงเรียนเซนต์ดอมินิก และ Kapiti College, Wellington ประเทศนิวซีแลนด์ ได้ลงนามบันทึกความเข้าใจ (Memorandum of Understanding) ความร่วมมือทางการศึกษา โดยมีนายมาริช เสงี่ยมพงษ์ เอกอัครราชทูตไทย ณ กรุงเวลลิงตัน ประเทศนิวซีแลนด์ ได้เข้าร่วมเป็นพยานในความร่วมมือเชิงลึกของทั้งสองโรงเรียน เพื่อผลักดันวัตถุประสงค์ในการพัฒนาประสิทธิภาพทางภาษาของผู้เรียน ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ฝึกฝนการใช้ภาษาอังกฤษ ได้รับประสบการณ์ตรงจากการเรียนรู้ภาษาและวัฒนธรรมกับเจ้าของภาษารวมถึงจากเยาวชนนานาชาติ นอกจากนี้ Kapiti College ได้รับการจัดอันดับเป็นที่ 1 จากผล NCEA ของโรงเรียนสหศึกษาในเวลลิงตัน และอยู่ใน 10 อันดับแรกของโรงเรียนทั้งหมดในเวลลิงตัน

ในทุกๆ ปีการศึกษาโรงเรียนเซนต์ดอมินิก ได้ดำเนินโครงการศึกษาและแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่อง โดยในปีนี้ได้กำหนดระยะเวลาร่วมโครงการ ในระหว่างวันที่ 27 เมษายน ถึง 25 กันยายน 2563 (ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2563) ซึ่งการไปศึกษาในครั้งนี้ Kapiti College และโรงเรียนเซนต์ดอมินิก จะมีการเทียบโอนผลการเรียนมาให้แก่นักเรียนทุกรายวิชา ยกเว้นรายวิชาภาษาไทย วิชาสังคมศึกษา ประวัติศาสตร์ หน้าที่พลเมือง ศาสนาและวัฒนธรรม ซึ่งทางโรงเรียนเซนต์ดอมินิก จะมีการจัดการเรียนการสอนและสอบให้ออกตาราง

จึงขอเรียนเชิญท่านผู้ปกครองที่สนใจส่งบุตรหลานที่กำลังศึกษาในระดับมัธยมศึกษาปีที่ 1-5 (อายุตั้งแต่ 13-17 ปี) เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยสามารถติดต่อสอบถามรายละเอียดและสมัครเข้าร่วมโครงการได้ที่ มิสศิริวรรณ คำยงค์ งานวิเทศสัมพันธ์ โทรศัพท์ 06-2992-9654 และประชาสัมพันธ์ สำนักผู้อำนวยการ ชั้น 1 อาคารบอสโก โทรศัพท์ 02-652-7478-80 เปิดรับสมัครเข้าร่วมโครงการตั้งแต่วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2563

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(บาทหลวง ดร.มณูญ สนเจริญ)

ผู้อำนวยการ



ใบตอบรับโครงการศึกษาและแลกเปลี่ยนวัฒนธรรม ณ Kapiti College, Wellington ประเทศนิวซีแลนด์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ปกครองของนักเรียน (เด็กชาย/ นาย).....รหัสประจำตัวนักเรียน

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ห้อง.....หมายเลขโทรศัพท์

ได้รับทราบเรื่องโครงการศึกษาและแลกเปลี่ยนวัฒนธรรม ระหว่างวันที่ 27 เมษายน ถึง 25 กันยายน 2563 ณ Kapiti College, Wellington, New Zealand และสนใจร่วมกิจกรรม โดยชำระค่ามัดจำโครงการ จำนวน 200,000 บาท (สองแสนบาทถ้วน) ซึ่งราคานี้ยังไม่รวมค่าตัวเครื่องบิน มาพร้อมกับใบตอบรับนี้

ลงชื่อ

ผู้ปกครอง

วันที่

ลงชื่อ

(.....)

ฝ่ายการเงิน

วันที่

เอกสารฉบับนี้ ส่งคืนที่มีสศิริวรรณ ค่ายนต์ งานวิเทศสัมพันธ์

*หมายเหตุ ให้แนบสำเนาพาสปอร์ตของนักเรียนและหลักฐานการชำระมาด้วยในวันสมัคร

หลักฐานประกอบการขอวีซ่า กำหนดส่งเอกสารภายในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2563

1. รูปถ่ายสี ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 4 รูป (สวมชุดนักเรียน พื้นหลังสีฟ้า)
2. หนังสือเดินทาง (Passport) ที่มีอายุเหลือมากกว่า 6 เดือน นับจากวันเดินทาง พร้อมสำเนาและหนังสือเดินทางฉบับ
ก่อนหน้า
3. สำเนาทะเบียนบ้าน (หน้าที่มีชื่อของนักเรียน และที่มีบ้านเลขที่) พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ชุด และฉบับแปล
เป็นภาษาอังกฤษ
4. สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ชุด
5. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล และฉบับแปลภาษาอังกฤษ (กรณีมีการเปลี่ยน)

เอกสารบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

6. สำเนาบัตรประชาชนของบิดา พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ชุด
7. สำเนาบัตรประชาชนของมารดา พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ชุด
8. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ชุด และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ
9. สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ชุด และฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ
10. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ และฉบับแปลภาษาอังกฤษ (กรณีมีการเปลี่ยน)
11. กรณีอายุต่ำกว่า 18 ปี ต้องมีหนังสือยินยอมจากผู้ปกครองทั้งสองคน พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของบิดาและมารดา
หนังสือยินยอมสามารถทำได้โดย (แบบฟอร์มโรงเรียนจัดเตรียมให้)

*** (ในกรณีหย่ากัน) ให้ผู้ปกครองที่มีอำนาจดูแลบุตรไปทำหนังสือยินยอมเพียงฝ่ายเดียว พร้อมแนบสำเนาทะเบียนหย่า
และหน้าบันทึกข้อความว่าบุตรอยู่ในความดูแลของฝ่ายใด (ในกรณีเสียชีวิต) ให้แนบสำเนาใบมรณะบัตรมาด้วย และ
ฉบับแปลเป็นภาษาอังกฤษ**

12. หลักฐานการงานของบิดาและมารดา

- **กรณีทำงานประจำ** จดหมายรับรองการทำงานซึ่งระบุรายได้ต่อปี (รวมโบนัส ถ้ามี) อายุการทำงานและ
ตำแหน่ง และเอกสารจะต้องพิมพ์บนกระดาษหัวจดหมายของหน่วยงานเท่านั้น เป็นภาษาอังกฤษ
- **กรณีเป็นเจ้าของกิจการส่วนตัว** หนังสือรับรองบริษัทที่มีชื่อบิดา/มารดา หรือหลักฐานการจดทะเบียน
พาณิชย์ พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง 2 ชุด และฉบับแปลภาษาอังกฤษ

13. รายการเดินบัญชีเงินฝาก-ออมทรัพย์หรือฝากประจำของผู้ปกครอง ย้อนหลัง 6 เดือน (Bank Statement ฉบับจริงออกโดยธนาคาร) เป็นภาษาอังกฤษ

14. จดหมายรับรองบัญชีเงินฝากฉบับภาษาอังกฤษออกโดยธนาคาร เป็นภาษาอังกฤษ

ติดต่อชำระเงินที่ งานการเงินโรงเรียนเซนต์คอมินีก อาคารบอสโก ชั้น 1

- การชำระเงิน ภายในวันศุกร์ที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563
 1. ชำระเป็นเงินสด
 2. แคนเชียร์เช็ค ธนาคารใดก็ได้ สั่งจ่าย “โรงเรียนเซนต์คอมินีก”
 3. โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ “โรงเรียนเซนต์คอมินีก”

บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอยถนนเพชรบุรี (อาคารชนภูมิ) 174-2-00888-1

วิธีการชำระเงิน แบ่งเป็น 2 แบบ ดังนี้

1. ชำระเต็มจำนวน 390,000 บาทถ้วน ในวันสมัคร หรือ
2. แบ่งชำระเป็น 2 งวด ดังนี้

งวดที่ 1 200,000 บาท ในวันสมัคร

งวดที่ 2 190,000 บาท

ติดต่อ **มิสศิริวรรณ** ค่ายนต์ งานวิเทศสัมพันธ์ ผู้ประสานงานโรงเรียน

Office: 02-6527477-80 #168

มือถือ **06-6992-9654**