

Day Camp ประมว้ย



YWCA กรุงเทพฯ

ค่ายที่ 1 วันที่ 5 – 23 มีนาคม 2561 ค่าลงทะเบียน 7,500 บาท /15วัน

ค่ายที่ 2 วันที่ 26 มี.ค -5 เม.ย 2561 ค่าลงทะเบียน 4,500 บาท /9วัน

ค่ายที่ 3 วันที่ 18 เม.ษ – 27 เม.ษ 2561 ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท/9วัน

จัดโดย ทีมครูประมว้ย YWCA กรุงเทพฯ และครูสอนทักษะพิเศษท่านอื่นๆ

รับเด็กระดับอนุบาล 1 – อนุบาล 3 ทั้ง หญิง และ ชาย

สนุกสนานวันปิดภาคเรียน ด้วยกิจกรรมสร้างสรรค์ เพื่อเด็กประมว้ยทุกคน

Cooking ง่ายๆและได้ลงมือทำเอง เรียนรู้เรื่องคมนาคม บก น้ำ อากาศ
อย่างสนุกสนาน ต่อยอดการเรียนรู้ด้วยศิลปะอย่างสร้างสรรค์ ให้กับเด็กๆ
การละเล่นแบบไทยเล่นยังงใจให้สนุก



และสิ่งที่อยู่ใกล้ตัวอย่างพืชผักสวนครัว เด็ก ๆ เล่นสนุกสนานแบบที่พ่อแม่ต้องยิ้มแก้มปริ

อย่าช้าที่จะมาร่วมสนุกสนานด้วยกันนะคะ

(*รับเฉพาะเด็กที่เข้าเต็มค่าย และ กิจกรรมจะจัดให้เหมาะสมตามวัยของเด็ก)



เริ่มรับเด็กเวลา 07.45 น. กิจกรรมในห้องเรียนเริ่ม 09.00 – 15.30 น.

ค่าลงทะเบียน (โปรดชำระเงินที่ครูเวรประจำวัน)

รับไม่เกิน 17.00น เท่านั้น

หากต้องการชำระเป็นรายเดือนติดต่อที่ห้องธุรการ

เวลา 16.30-17.00น. เก็บค่าลงทะเบียน 50 บาท/วัน

สมัครและโอนเงินได้ที่ บัญชี สมาคม YWCA กรุงเทพฯ

ธนาคารกรุงเทพฯ สาขาสวนพลู 200-0-59965-0

ธนาคารกสิกรไทย สาขาสีลม 001—2-63748-9

ธนาคาร UOB สาขาไทยวา 094-2-11340-8

ส่งเอกสารการโอนเงินที่ Fax 02-286-3310 Ext.519

หรือ โทรศัพท์ 081-868-9322 , 02-286-1936 # 115 (ฝ่ายประมว้ย)

www.ywcabangkok.com E-mail: pratoom@ywcabangkok.com





สมาคม ໄວ ด้ບຍ ຫີ ເອ ກຸງເທວາ

.....Camp 1 วันที่ 5-23 มีนาคม 2561

.....Camp 2 วันที่ 26 มีนาคม- 5 เมษายน 2561

.....Camp 3 วันที่ 18-27 เมษายน 2561

ใบสมัคร

Day Camp ปรฐุมว้ย YWCA กรุงเทพมหานคร

ชื่อ ค.ช./ค.ญ.นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

วัน/เดือน /ปี เกิด.....อายุ.....ปี น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

แพ้อาหาร/แพ้ยา.....

ปัจจุบันเป็นนักเรียน โรงเรียน.....ระดับชั้น.....

ชื่อ-สกุล บิดา.....โทรศัพท์ติดต่อ.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....โทรศัพท์ติดต่อ.....

Email.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ถนน.....แขวง.....

เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

● ชื่อ-สกุล ผู้ติดต่อกรณีเร่งด่วน.....โทรศัพท์.....

● ขอสมัครเข้า Day Camp ปรฐุมว้ย YWCA กรุงเทพมหานคร โดยสมัครแล้วไม่มีการคืนเงินในกรณีใดๆทั้งสิ้น
 ลงชื่อ.....ชื่อผู้ปกครองนักเรียน
 วันที่...../...../2561

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

ชำระโดยเงินสด

ชำระโดยโอนเงิน ในนาม สมาคม YWCA กรุงเทพมหานคร

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....จำนวนเงิน.....วันที่.....

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....จำนวนเงิน.....วันที่.....

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....จำนวนเงิน.....วันที่.....