



โรงเรียนเซนต์คาเบรียล
งานรถรับ-ส่งนักเรียน ฝ่ายบริหารทั่วไป

ใบสมัครรับบริการรถรับ-ส่งนักเรียน

วันที่สมัคร

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ ซอย ถนน
แขวง เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์บ้าน (02) โทรศัพท์มือถือ

เป็นผู้ปกครองของ (ด.ช./นาย) ชั้น ห้อง
เลขประจำตัวนักเรียน

มีความประสงค์จะให้นักเรียนดังกล่าวใช้บริการรถรับ-ส่งนักเรียนที่โรงเรียนเซนต์คาเบรียลจัดบริการให้
และยินยอมรับผิดขอค่าบริการตามที่โรงเรียนกำหนด

- ❖ ข้อมูลความต้องการของนักเรียนในการใช้บริการ ใช้บริการ ☐ ทั้งมาโรงเรียน และกลับบ้าน
☐ เฉพาะมาโรงเรียน
☐ เฉพาะกลับบ้าน

❖ วิธีการชำระค่าบริการ ดังนี้

☐ ชำระเงินผ่านแอป SWIS ของโรงเรียนเป็นรายเดือน เท่านั้น (โดยจะต้องชำระภายในวันที่ 5 ของเดือน)

❖ หมายเหตุ:

- การใช้บริการรถรับ-ส่งโรงเรียนเป็นการเหมาจ่ายรายเดือน หากท่านไม่ใช้บริการ ท่านจะไม่สามารถขอเงินคืนในวันที่ไม่ใช้บริการนั้นได้ และเมื่อชำระค่าบริการแล้วจะไม่สามารถเรียกคืนได้ไม่ว่ากรณีใดๆ ยกเว้นผู้ให้บริการแจ้งยกเลิกการให้บริการ
- รถรับส่งนักเรียนทุกคันจะออกจากโรงเรียนหลังจากเรียนพิเศษคาบ 8 แล้ว (เฉพาะวันศุกร์รถโรงเรียนจะออกจากโรงเรียนหลังจากเรียนคาบ 7)

ข้าพเจ้ายินดีและจะปฏิบัติตามระเบียบของงานรถรับ-ส่งนักเรียนทุกประการ พร้อมทั้งเขียนแผนที่บ้านพอสังเขป (ในหน้าที่ 2 ของเอกสารฉบับนี้)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่



แผนที่พอสังเขป (วาด หรือแปะแผนที่จาก Google Map)