

ที่ ศธ ๐๔๒๗๒/๒๐๒๖



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๔๒  
๑๐๕/๓๐ ม.๑๐ ต.วัดไทร อ.เมือง จ.นครสวรรค์

๗ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง การจัดกิจกรรม “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” (LIFE SAVING)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเรียนว่ายน้ำตามโครงการ “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๔๒ ได้จัดโครงการ “ว่ายน้ำเพื่อชีวิต” (LIFE SAVING) เพื่อสอนและฝึกหัดให้เด็กนักเรียน และเยาวชนในโรงเรียนและในชุมชนใกล้เคียงสามารถ ว่ายน้ำเป็นจนเอาชีวิตรอดจากการประสบเหตุทางน้ำ ตลอดจนรู้จักวิธีช่วยเหลือผู้ประสบเหตุทางน้ำอย่างถูกต้อง ตามหลักมาตรฐานสากล โดยเปิดรับสมัครเด็กและเยาวชนในโรงเรียนและในชุมชนที่ว่ายน้ำไม่เป็นเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔๐๐ คน ตามกำหนดการ ดังนี้

จังหวัดนครสวรรค์ จัดกิจกรรมในวันที่ ๒๕ - ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๔.๓๐ น. - ๑๗.๓๐ น. ณ โรงเรียนนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ โดยส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการได้ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๔๒ หรือที่โรงเรียนนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึง วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๙

จังหวัดอุทัยธานี จัดกิจกรรมในวันที่ ๒๕ - ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๕.๐๐ น. - ๑๘.๐๐ น. ณ โรงเรียนอุทัยวิทยาคม จังหวัดอุทัยธานี โดยส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการได้ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๔๒ หรือที่โรงเรียนอุทัยวิทยาคม จังหวัดอุทัยธานี ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัญญาชัย พวงมาลี)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๔๒ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๔๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.๐-๕๖๒๒-๘๘๔๙

โทรสาร ๐-๕๖๒๒-๘๘๔๙

เจ้าของเรื่อง สุรางค์ แยมจันทร์ฉาย ๐ ๘๑๓๗๙-๑๔๕๘

02694 ๗ ๘๘.๐ ๘๘ 10 1-1

ใบสมัครเรียนว่ายน้ำตามโครงการว่ายน้ำ “เพื่อชีวิต”

ในระหว่างวันที่ ๒๕ - ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙

ชื่อ - สกุล .....อยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์สมัครเรียนว่ายน้ำที่โรงเรียน.....

และจะจัดเตรียมชุดว่ายน้ำ แวนตากันน้ำ และหมวก สำหรับการเรียนว่ายน้ำมาด้วยตนเอง

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

( )