



ที่ ศธ ๐๔๒๓๐/0138

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร
ถนนศรีอยุธยา แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง การประเมินผลการเรียนรู้ของผู้เรียนการศึกษาขั้นพื้นฐานโดยครอบครัว เพื่อสำเร็จการศึกษา
ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๑

เรียน ผู้ขออนุญาตจัดการศึกษาขั้นพื้นฐานโดยครอบครัวของผู้เรียน
(ระดับชั้นอนุบาล ๓ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖)

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แบบตอบรับการเข้ารับการประเมิน	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. รายชื่อผู้เข้ารับการประเมิน	จำนวน ๑ ชุด
	๓. รายงานการประชุมซักซ้อมความเข้าใจและร่วมกันกำหนดการวัด และประเมินผลฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๑	จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร กำหนดจัดการประเมินผลการ
เรียนรู้ของผู้เรียนการศึกษาขั้นพื้นฐานโดยครอบครัว เพื่อสำเร็จการศึกษา ภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๑ ในวันที่ ๒๒
มกราคม ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมพลตรี ชั้น ๑ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษากรุงเทพมหานคร

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร จึงขอให้ผู้ปกครอง/
ผู้ขออนุญาตจัดการศึกษาขั้นพื้นฐานโดยครอบครัวให้แก่บุตรระดับชั้นอนุบาล ๓ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖
จัดเตรียมเอกสารหลักฐานการเรียนและพาผู้เรียนไปเข้ารับการประเมิน เพื่อสำเร็จการศึกษา ในวันที่ ๒๒
มกราคม ๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุมพลตรี ชั้น ๑ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษากรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ขอให้ท่านส่งแบบตอบรับการเข้ารับการประเมิน (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)
ไปยังกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษาทาง e-mail address : songsermbkk@gmail.com ภายในวันที่ ๑๗
มกราคม ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพาผู้เรียนเข้าร่วมการประเมินในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิชัย เดชสุวรรณนิธิ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๕๒๕๘

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๒๕๘

แบบตอบรับการเข้ารับการประเมินผลการเรียนรู้ ผู้เรียนการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐานโดยครอบครัว

เพื่อสำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร

ที่.....

วันที่.....เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอแจ้งความประสงค์พหุผู้เรียนเข้ารับการวัดและประเมินผลการเรียนเพื่อสำเร็จการศึกษา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร

ด้วยข้าพเจ้า.....

ผู้ปกครอง/ผู้จัดการศึกษา เด็กชาย.....ชั้น.....

เด็กหญิง.....ชั้น.....

ขอแจ้งความประสงค์เพื่อพหุผู้เรียนเข้ารับการวัดและประเมินผลการเรียนเพื่อสำเร็จการศึกษา
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ในวันอังคาร ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๙.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ สำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษาประถมศึกษากรุงเทพมหานคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ปกครอง/ผู้จัดการศึกษา

โทรศัพท์มือถือ

อีเมลล์

* หมายเหตุ : ๑. ส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ ไปยัง E-mail : songsermbkk@gmail.com
หรือส่งไปรษณีย์ไปยังกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

๒. กรณีผู้เรียนเป็นเด็กที่มีความต้องการพิเศษ โปรดระบุ

๓. มีความประสงค์จะใช้คณะกรรมการชุดที่มีผู้ทรงคุณวุฒิจากครอบครัว

ไม่มีความประสงค์จะใช้คณะกรรมการชุดที่มีผู้ทรงคุณวุฒิจากครอบครัว

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร/โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๒๕๘