



ที่ ศธ ๐๔๒๒๕.๐๘๗/๑๕๘

โรงเรียนวัดควนสามโพธิ์ หมู่ที่ ๕
ตำบลควนขนุน อำเภอกาญจนดิษฐ์
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมงาน “วันนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ๒๕๕๗” (Little Scientists’ Day 2014)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในเครือข่ายควนขนุนหานโพธิ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการจัดงานฯ	จำนวน	๑	ชุด
	๒. แบบตอบรับเข้าร่วมกิจกรรมฯ	จำนวน	๑	ชุด

ด้วยโรงเรียนวัดควนสามโพธิ์ ได้กำหนดจัดกิจกรรม “วันนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ปีการศึกษา ๒๕๕๗” ซึ่งเป็นกิจกรรมในโครงการบ้านนักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ให้แก่นักเรียนช่วงชั้นปฐมวัยภายในโรงเรียนเครือข่ายฯ โดยมีการจัดกิจกรรมแบบบูรณาการสร้างสรรค์งานศิลปะ การเรียนผสมผสานกับการเล่น และการประดิษฐ์ ซึ่งมีวิทยากรประจำฐานการเรียนรู้แต่ละฐาน

ในการนี้ โรงเรียนวัดควนสามโพธิ์ จึงขอเชิญชวนผู้บริหาร คณะครู ผู้ปกครอง และนักเรียนช่วงชั้นปฐมวัยที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ในวันพฤหัสบดีที่ ๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๗ ณ โรงเรียนวัดควนสามโพธิ์ โดยส่งแบบตอบรับที่แนบมาด้วยนี้ ภายในวันที่ ๑ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๗ หรือ ติดต่อได้ที่ ครูพรทิพย์ ขวัญแก้ว โทร. ๐๘ ๙๙๗๗ ๒๕๑๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และร่วมกิจกรรม

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุมารถ เงินละเอียด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดควนสามโพธิ์

กลุ่มงานบริหารวิชาการ

โทร. ๐๗๔-๖๐๐๔๕๕

กำหนดการจัดงาน “นักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ๒๕๕๓”

08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียนเข้าร่วมงาน
09.00 – 09.30 น.	พิธีเปิดกิจกรรม
09.30 – 12.00 น.	ร่วมกิจกรรมนันทนาการ และการเรียนรู้ ๔ ฐาน ดังนี้ - ฐานกิจกรรม : การรับรู้ทางร่างกาย - ฐานกิจกรรม : สมออง-ศูนย์กลางควบคุมการเคลื่อนไหว - ฐานกิจกรรม : ประสาทสัมผัสทางการมองเห็น : สดุดูหนูลูกตา - ฐานกิจกรรม : ประสาทสัมผัสทางการได้ยิน : ฉันเป็นผู้รับฟังที่ดี
12.00 – 13.00 น.	พักกลางวัน
13.00 – 15.30 น.	ร่วมกิจกรรมนันทนาการ และการเรียนรู้ ๓ ฐาน ดังนี้ - ฐานกิจกรรม : ประสาทสัมผัสการรับรสและกลิ่น : ปากและจมูกทำงานร่วมกัน - ฐานกิจกรรม : ประสาทสัมผัสทางกาย : รู้ได้โดยไม่ต้องมอง - ฐานกิจกรรม : อาหารใดทำให้เราสุขภาพดี



แบบตอบรับเข้าร่วมงาน “นักวิทยาศาสตร์น้อย ประเทศไทย ปี ๒๕๕๓”

ณ โรงเรียนวัดควนสามโพธิ์ วันที่ ๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๓

โรงเรียน.....

ชื่อผู้ประสานงานโทรศัพท์.....

☐ มีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม โดยมี

☐ ไม่ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม

จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ดังนี้

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(กรุณาส่งแบบตอบรับคืนทางระบบ My Office ภายในวันจันทร์ที่ 1 กันยายน พ.ศ.๒๕๕๓)

หมายเหตุ : การเข้าร่วมกิจกรรม โรงเรียนขอสนับสนุนค่าลงทะเบียนรายหัวนักเรียน คนละ ๕๐ บาท

: อาหารกลางวันโรงเรียนวัดควนสามโพธิ์มีให้บริการ