 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สำนักการศึกษา (สำนักงานยุทธศาสตร์การศึกษา โทร/โทรสาร 0 2437 6631 - 5 ต่อ 3427)

**ที่** กท 0805/ **วันที่**  เมษายน 2561

**เรื่อง** ขอความร่วมมือส่งรายชื่อข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานครเข้าร่วมเวทีบูรณาการ

การเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยสำหรับเด็ก

เรียน ผู้อำนวยการเขต

ด้วยสำนักการศึกษาร่วมมือกับองค์กรช่วยเหลือเด็ก (Save the Children) จัดเวทีบูรณาการการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยสำหรับเด็ก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดอัตราการบาดเจ็บและเสียชีวิตอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุทางถนน อุบัติภัยทางน้ำและการลดความเสี่ยงจากภัยพิบัติในประเทศไทยและเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างครู ผู้บริหารสถานศึกษาและองค์กรภาคีเครือข่าย รวมทั้งผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ในวันที่ 23 – 24 เมษายน 2561 ณ โรงแรมแมรีออท คอร์ทยาร์ต (Mariott Courtyard Hotel) เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร

สำนักการศึกษา จึงขอความร่วมมือแจ้งโรงเรียนในสังกัดตามรายชื่อที่แนบ ส่งรายชื่อข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร โรงเรียนละ 2 คน เพื่อเข้ารับการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว และส่งแบบตอบรับได้โดยตรงที่องค์กรช่วยเหลือเด็ก (Save the Children) ทางอีเมล [nan.khumchart@savethechildren.org หรือ](mailto:nan.khumchart@savethechildren.org%20หรือ)โทรสารหมายเลข 0 2684 1289 ภายในวันที่

20 เมษายน 2561 ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่นางสาวอภิญญา คุ้มชาติ เบอร์โทรศัพท์

09 1884 4660

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

**แบบตอบรับการเข้าร่วมเวทีบูรณาการการเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยสำหรับเด็ก**

**ข้อมูลสถานศึกษา**

โรงเรียน.....................................................................สำนักงานเขต..........................................................

ผู้อำนวยสถานศึกษา ชื่อ.........................................................นามสกุล.......................................................

จำนวนผู้บริหาร.........................คน ครู.................................คน นักเรียน.........................................คน

จำนวนห้องเรียนระดับชั้น ป.4........................ห้อง ป.5..........................ห้อง ป.6......................ห้อง

ที่อยู่โรงเรียน...........................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์...............................................................โทรสาร............................................................

อีเมล์............................................................................................

**รายชื่อข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานครที่เข้าร่วมโครงการ**

1. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ......................................................นามสกุล...........................................................

ตำแหน่ง......................................................................................

เบอร์มือถือ.....................................................................อีเมล์...............................................................

อาหาร ปกติ อิสลาม มังสวิรัติ

2. นาย/นาง/นางสาว ชื่อ.........................................................สกุล...........................................................

ตำแหน่ง......................................................................................

เบอร์มือถือ.....................................................................อีเมล์...............................................................

อาหาร ปกติ อิสลาม มังสวิรัติ

ส่งองค์กรช่วยเหลือเด็ก (Save the Children)

e-mail : [nan.khumchart@savethechildren.org](mailto:nan.khumchart@savethechildren.org%20หรือ)

โทรสารหมายเลข 0 2684 1289

ภายในวันที่ 20 เมษายน 2561

หมายเหตุ สำนักงานเขต/โรงเรียนสามารถแจ้งเฉพาะรายชื่อ พร้อมเบอร์ติดต่อผ่านทาง e-mail ได้ก่อน