

ใบลาหยุดเรียน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอ ลาป่วย ลากิจ

เรียน อาจารย์ประจำชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....

ข้าพเจ้า (ค.ช. /ค.ญ./ นาย/ น.ส.)..... เลขประจำตัว.....

นักเรียนชั้น ม...../..... มีความจำเป็นไม่สามารถมาโรงเรียนได้ตามปกติ เพราะ

ป่วยเป็น.....

มีกิจธุระเรื่อง.....

จึงขออนุญาต ลาป่วย ลากิจ มีกำหนดวัน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.....

จดหมายผู้ปกครอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ด้วยความเคารพอย่างสูง

ผู้ปกครอง.....

นักเรียน.....

(.....)

(.....)

โทรศัพท์

โทรศัพท์.....

บันทึกลงเครื่องคอมพิวเตอร์แล้ว

ลงชื่อ.....

ผู้บันทึก (ฝ่ายพัฒนานักเรียน)

**** หมายเหตุ กรณีหยุดเรียนทุกกรณี ตั้งแต่ ๓ วันขึ้นไป**

นักเรียนต้องทำหนังสือจากผู้ปกครองแนบมาด้วย