

หนังสือรับรองลาสิกขา

เขียนที่ วัด.....  
ตั้งอยู่ ณ .....  
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รับรองการลาสิกขา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากรุงเทพมหานคร เขต 2

เนื่องด้วย.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....ได้อุปสมบทในพระพุทธศาสนา ณ วัด.....  
ตั้งอยู่ ณ .....  
มีกำหนด.....วัน ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....  
และจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....ตั้งอยู่ ณ .....  
.....

บัดนี้.....ได้ลาสิกขา ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....  
พ.ศ.....

ขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการและขออนุโมทนาเป็นอย่างยิ่ง มา  
ณ โอกาสนี้ด้วย

ประทับตราวัด  
(ถ้ามี)

(ลงชื่อ).....  
(.....)

เจ้าอาวาส

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....