



ที่ ศธ ๐๔๐๗๖.๐๐๕/

โรงเรียนชุมชนวัดสมรโกฏิ (อยู่พูนราษฎร์บำรุง)
ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง นักเรียนขาดเรียน

เรียน ผู้ปกครองของ

เนื่องด้วย (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)..... นักเรียนชั้น ป. /.....
เลขประจำตัว.....นักเรียนในความปกครองของท่านไม่มาโรงเรียนเกิน.....
วัน ติดต่อกัน ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
จึงขอความกรุณาท่านได้ติดต่อครูที่ปรึกษา ครู.....
ได้ที่สาระการเรียนรู้..... โทรศัพท์ ใน กลุ่มวัน -เวลา ราชการ โดยด่วน
หากท่านไม่ติดต่อทางโรงเรียน ภายในวันที่ เดือน..... พ.ศ. นักเรียนในความปกครอง
ท่านจะไม่มีสิทธิ์สอบและไม่จบหลักสูตร การศึกษา โรงเรียนจำเป็นต้องดำเนินการตามระเบียบของโรงเรียน
ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวตรี สิริชัยกานต์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนวัดสมรโกฏิ (อยู่พูนราษฎร์บำรุง)