



คำร้องขอแก้หลักฐานผู้ปกครองนักเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แก้ไขหลักฐานของผู้ปกครองนักเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลพระนครศรีอยุธยา

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ปกครองนักเรียน ด.ช./ด.ญ.....ชั้น.....

เลขประจำตัว.....มีความประสงค์ขอแก้ไข ☐ ชื่อ ☐ นามสกุล ☐ คำนำหน้า ☐ ที่อยู่อาศัย
จากเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

ที่อยู่เดิม.....ที่อยู่ใหม่.....

โดยแนบหลักฐาน ดังนี้

1. ☐ สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อ
2. ☐ สำเนาใบสำคัญเปลี่ยนชื่อสกุล
3. ☐ สำเนาบัตรประชาชน
4. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ปกครอง

โทร.....