

คำร้องขอพักการเรียน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวาริชวิทยา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ผู้ปกครองของ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว นักเรียนชั้น ม. เลขประจำตัว

มีความประสงค์จะขอพักการเรียนของ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

เนื่องจาก.....

เป็นเวลา..... ภาคเรียน ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าจะให้ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

กลับมาเข้าเรียนในภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... ข้าพเจ้าจะติดต่อกับทางโรงเรียนอีกครั้ง ภายใน 7 วัน

นับแต่วันเปิดภาคเรียน (เดือน..... พ.ศ.)

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานทะเบียนนักเรียน

☐ เห็นควรอนุญาต

☐ เห็นควรไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายทรงยศ คุณทรัพย์)

ความเห็นของรองผู้อำนวยการสถานศึกษาฝ่ายวิชาการ

☐ เห็นควรอนุญาต

☐ เห็นควรไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นางสาวกัญญภัค ไชยเทพ)

ความเห็นของผู้อำนวยการสถานศึกษา

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายภัทรพล ประเสริฐแก้ว)