**คำร้องขอย้ายแผนการเรียน**

โรงเรียนเก้าเลี้ยววิทยา อำเภอเก้าเลี้ยว
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๒๓๐

วันที่................เดือน........................พ.ศ. .................

**เรื่อง ขอย้ายแผนการเรียน**

**เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเก้าเลี้ยววิทยา**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)................................................................................................เป็นผู้ปกครองของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว)...........................................................................เลขประจำตัวนักเรียน............................ กำลังศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ............ ปีการศึกษา ...................... แผนการเรียน......................................................... มีความประสงค์ขอย้ายแผนการเรียนของนักเรียนไปเข้าเรียนในแผนการเรียน ........................................................................ สาเหตุที่ขอย้ายแผนการเรียน เนื่องจาก ......................................................................................................................... ............................................................................................................ เบอร์โทรศัพท์ ......................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.......................................................

(............................................................)

ผู้ปกครอง

**ความเห็นรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ**

..............................................................................................................................................................................

☐ ควรอนุญาต ☐ ไม่ควรอนุญาต

(ลงชื่อ)

(นายเกียรติชัย เพ็ญวิจิตร)

ตำแหน่ง ครู วิทยฐานะครูชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

**ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน**

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายก้านตอง เส็งเอี่ยม)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเก้าเลี้ยววิทยา

........... / .......... / ............

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

☐ ยังไม่ได้ดำเนินการ

☐ ดำเนินการย้ายแผนการเรียน ............................................................

เริ่มเข้าเรียน วันที่ ............ / .............. /..............