

บันทึกข้อตกลง

โรงเรียนอินทร์ธานีวิทยาคม

อำเภอปากพนัง จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง นักเรียนตัดสินใจสมัครเรียนโดยโรงเรียนไม่สามารถแก้ไขได้

เรียน ผู้ปกครอง.....

ด้วย.....นักเรียนชั้น ม. / ในความปกครองของท่านได้ประพฤติผิดระเบียบของโรงเรียน เรื่อง ทรงผม ซึ่งทางโรงเรียนไม่สามารถแก้ไขได้ จึงมีกำหนดเวลาให้นักเรียนแก้ไขเป็นเวลา 1 เดือน ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ซึ่งครูที่ปรึกษาได้ทำการวัดความยาวไว้..... ซม. พร้อมรูปถ่าย หากถึงกำหนดเวลาทรงผมของนักเรียนไม่มีการเปลี่ยนแปลง หรือยังสั้นลง ข้าพเจ้ายินยอมให้โรงเรียนพิจารณาสภาพการเป็นนักเรียน โดยดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

- () ทำทัณฑ์บน
- () สักพักการเรียน
- () ให้ย้ายสถานศึกษา

ทางโรงเรียนหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
(.....)

ผู้บันทึก

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
(.....)

ผู้บันทึก

(.....)

หัวหน้าฝ่ายกิจการนักเรียน

รับทราบ

ลงชื่อ.....นักเรียน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน
(.....)

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