



เขียนที่ โรงเรียนอิสลามศาสตร์ มูลนิธิ
115/1 หมู่ 7 ต.คลองเฉลิม อ.งขลา
จ.พัทลุง 93180 โทร 074-603705-6

ใบลา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตลา.....(กิจ/ป่วย)

เรียน

- ผู้อำนวยการ/ผู้บริหาร
- ครูฝ่าย.....(อนามัย/ปกครอง)
- ครูประจำชั้น และครูประจำวิชา

ด้วย ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ นาย ☐ นางสาว

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่...../.....มีเหตุจำเป็นต้องขออนุญาตลา.....(กิจ/ป่วย)เนื่องจาก

.....

ดังนั้นจึงขออนุญาตลา (กิจ/ป่วย) ตั้งแต่วันที่ เดือน ถึงวันที่
เดือน..... พ.ศ. รวมเป็นเวลา วัน เมื่อครบเวลาตามกำหนดแล้ว จะกลับมา
เรียนตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุญาต

ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ.....นักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

เกี่ยวข้องเป็น.....

เบอร์โทรติดต่อ.....

ความคิดเห็นของครูฝ่าย ☐ อนามัย ☐ ปกครอง

.....

.....ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

ครูฝ่าย.....(อนามัย/ปกครอง)

ความคิดเห็นของผู้รับใบอนุญาต ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

.....

ลงชื่อ.....

ผู้รับใบอนุญาต

หมายเหตุ

1. ใบลานี้มีผลเมื่อ ข้อความในใบลามี**ครบสมบูรณ์ทุกส่วน** และมีลายมือชื่อของครูฝ่ายอนามัย
2. นักเรียนต้อง**นำใบลามาส่ง**ที่ครู หรือเพื่อนทันทีที่ลา
กรณีที่ป่วยแล้วกลับบ้าน หรือลากิจ
3. ต้องมี**ผู้ปกครองมารับ** โดยลงลายมือชื่อผู้ปกครองและเบอร์โทรศัพท์ด้วย
4. ต้องขอความคิดเห็นจากครูอนามัยหรือครูฝ่ายปกครอง แล้วขออนุญาตจากผู้รับใบอนุญาต
โดย**ได้ครูป้อนผู้ลงลายมือชื่อ**เท่านั้น
5. ลาป่วยต้องนำใบรับรองแพทย์มาในวันทีกลับมาโรงเรียนด้วย