

แบบขออนุญาต ลาพัก / ลาป่วย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ครูที่ปรึกษาประจำชั้น ม...../.....

ด้วยกระผม/ดิฉัน (เด็กชาย ,เด็กหญิง ,นาย ,นางสาว).....

นักเรียนชั้นเลขประจำตัว.....เลขที่ ไม่สามารถมาเรียนได้ตามปกติ เนื่องจาก.....

จึงขออนุญาต ลาพัก ลาป่วย เป็นเวลา.....วัน กระผม,ดิฉัน จึงขออนุญาตหยุดเรียนตั้งแต่วันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ในระหว่างลา

ข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอจังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ.....นักเรียน

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นจริง

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ลงชื่อครูที่ปรึกษา

(.....)

(.....)

หมายเหตุ นักเรียนจะต้องส่งใบลาทันทีในวันที่มาเรียนตามปกติ มิฉะนั้นจะถือว่าขาดเรียนและมีผลต่อคะแนนความประพฤติ และหากมีใบรับรองแพทย์ให้แนบมาพร้อมกับใบลาด้วย เมื่อนักเรียนให้ครูลงชื่อเรียบร้อยแล้วให้นำส่งฝ่ายบริหารกิจการนักเรียน