



แบบขอพักการเรียน

ส่วนราชการ โรงเรียนสัสดีวิทยาคม อำเภอสัสดี จังหวัดชลบุรี ๒๐๒๕๐

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

เรื่อง ขอลาพักการเรียน นักเรียนชื่อ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสัสดีวิทยาคม

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....(ผู้ปกครองนักเรียน)

มีความจำเป็นต้องขอพักการเรียนนักเรียนชื่อ ชั้น.....

เลขประจำตัว.....ซึ่งเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าคือเป็น.....เนื่องจาก

นักเรียนดังกล่าวไม่สามารถมาเรียนได้เพราะ.....

ตามเอกสารแนบ.....ฉบับ โดยขอพักการเรียนมีกำหนด.....วันนับตั้งแต่วันที่.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ

(.....)

ความช่วยผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

.....

ลงชื่อ

(นางสุพักตร์ คำภา)

ความเห็นผู้อำนวยการ

ลงชื่อ

(นางณัฐชา จันทร์ดา)