



บันทึกขอพักการเรียน

โรงเรียนทอวัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

เรื่อง ขออนุญาตพักการเรียน
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทอวัง

ด้วยข้าพเจ้า ผู้ปกครองของ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,น.ส.)

นักเรียนชั้น ม. / เลขประจำตัวนักเรียน ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

มีความประสงค์จะให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าหยุดพักการเรียน เนื่องจาก

- ☐ ปัญหาสุขภาพ (แนบใบรับรองแพทย์)
- ☐ เข้าร่วมโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน ฯ (ระบุชื่อโครงการ)..... ณ ประเทศ
- ☐ ปัญหาส่วนตัว (แนบบันทึกข้อความของผู้ปกครอง ระบุสาเหตุปัญหา)
- ☐ อื่น ๆ

จึงขอพักการเรียนตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. รวมระยะเวลาที่พักการเรียน จำนวน ปีการศึกษา

และจะกลับมาเข้าเรียนในชั้น ม. ห้อง..... ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา ทั้งนี้ทางโรงเรียนสามารถติดต่อกับ

ผู้ปกครองได้ที่ เบอร์โทรศัพท์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

ได้แจ้งระเบียบการชำระค่าบำรุงการศึกษา ระหว่างพักการเรียนให้ผู้ปกครองทราบแล้ว ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน / /	ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรให้พักการเรียนและจะแจ้งให้ทุกฝ่ายทราบ ลงชื่อ (นางสาวเยาวลักษณ์ หงษ์หิรัญเรือง) หัวหน้างานทะเบียนวัดผล / /
--	--

ความเห็นรองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

.....

ลงชื่อ

(นางสาวชนิดาภา กัญจนวิตะ)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงเรียนทอวัง

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อ

(นายมานัส เวียงวิเศษ)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

..... / /