



วก.-ทบ.02-002

คำร้องขอพักการเรียน

โรงเรียนลำปางกัลยาณี จังหวัดลำปาง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอพักการเรียนนักเรียน
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี

ข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองของ.....
กำลังเรียนอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่/.....เลขประจำตัว ปีการศึกษามีความประสงค์
ที่จะขออนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าพักการเรียนตลอดภาคเรียนที่ ปีการศึกษา
เนื่องจาก.....และยินดีที่จะให้เรียนซ้ำชั้นเดิมในปีการศึกษา
.....โดยจะนำนักเรียนมารายงานตัวเพื่อขอเรียนซ้ำต่อฝ่ายวิชาการก่อนเปิดภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา
(ภายในวันที่) หากไม่มาตามวันเวลาที่ได้นัดหมายไว้ ก็ยินดีให้ทางโรงเรียนดำเนินการได้
ตามแต่จะเห็นสมควร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

ความเห็นหัวหน้าระดับชั้น ม.....

ความเห็นครูที่ปรึกษา ม. /.....

.....
.....

.....
.....

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ
(.....)

เรียนเสนอ ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี
.....
.....

ความเห็นของหัวหน้าสถานศึกษา
() อนุญาต () ไม่อนุญาต

ลงชื่อ
(นางวีณา เจียรพินิจนันท์)
รองผู้อำนวยการฯ ฝ่ายบริหารวิชาการ

ลงชื่อ
(นายวิโรจ หล้ากมัน)
ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี