



วก.-ทบ.02-012

## แบบคำร้องขอย้ายแผนการเรียน

โรงเรียนลำปางกัลยาณี  
อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอย้ายแผนการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

เป็นผู้ปกครองของ.....นักเรียนชั้น ม...../..... เลขประจำตัว.....

มีความประสงค์ขอย้ายแผนการเรียน จากแผน.....ไปเรียนแผน.....

สาเหตุที่ขอย้ายแผนการเรียนเนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน  
(.....)