

ที่ ศธ ๐๔๓๒๐.๒๕/……….… โรงเรียนละอุ่นวิทยาคาร

 ตำบลบางแก้ว อำเภอละอุ่น

 จังหวัดระนอง ๘๕๑๓๐

 วันที่...........................

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนไปโรงเรียนเป็นกรณีพิเศษ

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

 เนื่องด้วยโรงเรียนมีความประสงค์จะให้ ................................................................................

นักเรียนชั้น ม……/…… ไปโรงเรียนเป็นกรณีพิเศษเพื่อ......................................................................................

ในวัน.................ที่........เดือน..................พ.ศ…………เวลา……………น. ถึง เวลา………..…….น. โดยนักเรียนอยู่ในความดูแลของครู..................................................... ทั้งนี้ เป็นไปด้วยความสมัครใจของนักเรียนและผู้ปกครอง

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้นักเรียนซึ่งอยู่ในความปกครองของท่านไปโรงเรียน ตามวัน เวลา ดังกล่าวด้วย จักขอบคุณยิ่ง

##  ขอแสดงความนับถือ

 (นายจตุพร พิณแก้ว)

###  ผู้อำนวยการโรงเรียนละอุ่นวิทยาคาร

โทร. กลุ่มบริหารวิชาการ ๐๘๒-๒๗๗๔๒๓๒

ติดต่อครูผู้ควบคุม ๑. .................................................เบอร์โทรศัพท์มือถือ........................................

 ๒. .................................................เบอร์โทรศัพท์มือถือ........................................

##### ใบตอบรับ ส่งที่……………….……................................……………

..............................................................................................................................................................................

## **โปรดส่งใบตอบรับคืนให้ครูผู้เกี่ยวข้องก่อนเดินทางไม่น้อยกว่า ๓ วัน**

##### ข้าพเจ้า.........................................................................เป็นผู้ปกครองของ............................................................

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ …..…/………. 🞎อนุญาต 🞎ไม่อนุญาต ให้ไปโรงเรียนกรณีพิเศษตามที่แจ้งในหนังสือ

 ลงชื่อ……………….…………….……………… (ผู้ปกครอง)

 (…………………………………………….)

 ….……/……………/…..……

 โทร...................................................