

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