



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวันผาสุกมณีจักร

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ที่...../.....

เรื่อง ขอใบรับรองการเป็นนักเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดผาสุกมณีจักร

ข้าพเจ้า..... ผู้ปกครองของ

ด.ญ. / ด.ช. นักเรียนระดับชั้น

เลขประจำตัวนักเรียน เลขบัตรประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ศาสนา

ชื่อบิดา ชื่อมารดา

ขอใบรับรองของนักเรียนเพื่อ.....

โดยจะนำไปใช้วันที่ เดือน พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

หมายเหตุ รูปถ่ายชุดนักเรียน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
เขียนตัวบรรจง