

คำร้องขอลาออก

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาออก

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทองสวัสดิ์วิทยาการ

ข้าพเจ้า (ผู้ปกครอง).....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ให้ (นาย/ นางสาว)

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เลขประจำตัวประชาชน.....

นักเรียนชั้น ม..... เลขประจำตัว.....มีความประสงค์ให้นักเรียนลาออกเพราะ ☐ ต้องคดี/ถูกจับ
☐ อายุพ้นเกณฑ์การศึกษาภาคบังคับ ☐ ฐานะยากจน ☐ มีปัญหาครอบครัว ☐ สมรสแล้ว ☐ มีปัญหาในการ
ปรับตัว ☐ เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ☐ อพยพตามผู้ปกครอง ☐ หาเลี้ยงครอบครัว ☐ อื่น ๆ(ระบุ)

จึงขอลาออกตั้งวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
(นาย / นาง / นางสาว)

ผู้ปกครองนักเรียน

ทะเบียน ☐ ครอบอนุญาต ☐ ไม่ครอบอนุญาต เพราะ

ลงชื่อ.....

(นางจิตตราพร ศรีศักดิ์อุดมชัย)

ฝ่ายวิชาการ ☐ ครอบอนุญาต ☐ ไม่ครอบอนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(นางเขมรรัช กุมารสิทธิ์)

ผู้อำนวยการ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

(นายยุทธศักดิ์ บุญเลียบ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนทองสวัสดิ์วิทยาการ

วันที่...../...../.....