**คำร้องขอลาออกจากโรงเรียน**

โรงเรียน .................................................................

วันที่......... เดือน.................................... พ.ศ..........

เรื่อง ขอลาออกจากโรงเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน.....................................

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง).................................................................. อาศัยอยู่บ้านเลขที่ .....................

หมู่ที่............... ถนน........................................ ตำบล........................................... อำเภอ .........................................

จังหวัด ................................................. เบอร์โทรศัพท์ ..............................................................................................

เกี่ยวข้องกับนักเรียน โดยเป็น.......................................

มีความประสงค์ให้นักเรียน (ชื่อ-สกุล) ..........................................................................................................

เลขประจำตัวนักเรียน......................................... กำลังเรียนอยู่ชั้น.............. ลาออกจากโรงเรียน..............................

ด้วยเหตุผลดังนี้ คือ

□ ขอย้ายนักเรียนในปกครองข้าพเจ้าซึ่งปัจจุบันเรียนอยู่ในสถานศึกษานี้ไปศึกษาต่อที่

โรงเรียน........................................................... ตำบล................................ อำเภอ...............................

จังหวัด............................ รหัสไปรษณีย์ ...................

ทั้งนี้นักเรียนจะพักอยู่บ้านเลขที่............. หมู่ที่...........ตำบล...................... อำเภอ...............................

จังหวัด............................ รหัสไปรษณีย์ ...................

□ ไปประกอบอาชีพ (ระบุอาชีพ) ......................................................................

□ อื่น ๆ (ระบุรายละเอียด) ...................................................................................

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่ายของนักเรียน ซึ่งแต่งเครื่องแบบนักเรียนตามระเบียบของโรงเรียนขนาด 1.5 นิ้ว (ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน.............รูป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....................................................

ผู้ปกครองนักเรียน

การตรวจสอบการส่งคืนหนังสือเรียน

□ ส่งคืนครบ □ ไม่ครบ จำนวน.......................เล่ม

(ระบุชื่อหนังสือ)

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

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

ผลการพิจารณา

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

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

□ อนุมัติให้ลาออกจากโรงเรียน ตั้งแต่วันที่........... เดือน................................................พ.ศ.................

ลงชื่อ ....................................................

(…………………………………………………)

ผู้อำนวยการโรงเรียนกลาโหมอุทิศ