**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