



ที่ ศธ 04272.01/;.....

โรงเรียนเนินขามรัฐประชานุเคราะห์  
ตำบลเนินขาม อำเภอนีนขาม  
จังหวัดชัยนาท 17130

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตให้นักเรียนไปโรงเรียนเป็นกรณีพิเศษ  
เรียน ผู้ปกครองนักเรียน

เนื่องด้วยโรงเรียนมีความประสงค์จะให้ .....  
นักเรียนชั้น ม...../..... ไปโรงเรียนเป็นกรณีพิเศษเพื่อ.....  
ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึง เวลา.....น. โดยนักเรียนอยู่ใน  
ความดูแลของครู..... ทั้งนี้ เป็นไปด้วยความสมัครใจของนักเรียนและผู้ปกครอง  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้นักเรียนซึ่งอยู่ในความปกครองของท่านไปโรงเรียน  
ตามวัน เวลา ดังกล่าวด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์ดา ใจตรง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเนินขามรัฐประชานุเคราะห์

โทร. กลุ่มบริหารวิชาการ 0-5694-6306

โทรสาร. 0-5694-6307

ติดต่อครูผู้ควบคุม ๑. ....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

โปรดส่งใบตอบรับคืนให้ครูผู้เกี่ยวข้องก่อนเดินทางไม่น้อยกว่า ๓ วัน

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ...../..... อนุญาต ไม่อนุญาต ให้ไปโรงเรียนกรณีพิเศษตามที่แจ้งใน  
หนังสือ ที่ ศธ 04272.01/ว..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ..... (ผู้ปกครอง)

(.....)

...../...../.....

โทร.....