



คำร้องขอหยุดพักการเรียน

โรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช
ถนนสรรพสิทธิ์ ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอหยุดพักการเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ใบรับรองแพทย์ จำนวน ฉบับ
 2. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง จำนวน ฉบับ
 3. เอกสารโครงการแลกเปลี่ยน จำนวน ฉบับ
 4. อื่น ๆ จำนวน ฉบับ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เป็นผู้ปกครองของ
นักเรียนชื่อ (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)..... ชั้น
มัธยมศึกษาปีที่...../..... เลขที่..... เลขประจำตัวนักเรียน..... ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... เบอร์
โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขออนุญาตให้นักเรียนหยุดพักการเรียน เนื่องจาก.....

เป็นระยะเวลา ภาคเรียน โดยเริ่มตั้งแต่ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... (วันที่...../...../.....) ถึง
ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... (วันที่...../...../.....) เมื่อครบกำหนดข้าพเจ้าจะนำนักเรียนมาขอ
อนุญาตกลับเข้าเรียนตามปกติ โดยขอกลับเข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ปกครองนักเรียน
(.....)
เบอร์โทรศัพท์.....

งานการเงิน	ครูที่ปรึกษา	งานทะเบียนนักเรียน	รองผู้อำนวยการ กลุ่มบริหารวิชาการ	ผู้อำนวยการโรงเรียน
() ค้ำชำระค่าเทอม จำนวน..... บาท และได้ชำระครบถ้วน แล้ว () ชำระค่าเทอม ครบถ้วนแล้ว	() เห็นควรอนุญาตให้ พักการเรียน () เพื่อโปรดพิจารณา	() เห็นควรอนุญาตให้ พักการเรียน () เพื่อโปรดพิจารณา	() เห็นควรอนุญาตให้พักการเรียน และดำเนินการตามเสนอ () ไม่อนุญาต เพราะ..... () เพื่อโปรดพิจารณา	() อนุญาต () ไม่อนุญาต เพราะ.....
ลงชื่อ (.....) วันที่...../...../.....	ลงชื่อ (.....) วันที่...../...../.....	ลงชื่อ (นายกิตติภพ ผิวงาม) วันที่...../...../.....	ลงชื่อ (นางสาววันเพ็ญ วงษ์จันทร์) รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ โรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช วันที่...../...../.....	ลงชื่อ (นายองอาจ จูมสีมา) ผู้อำนวยการ โรงเรียนเบ็ญจะมะมหาราช วันที่...../...../.....