



คำร้องขอลาพักการเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาพักการเรียน
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....
ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น/..... เลขประจำตัวนักเรียน.....มีความประสงค์ขอลาพักการเรียน
เพราะ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ปกครอง

ความเห็นชอบจากงานการเงิน

- นักเรียน/ ผู้ปกครอง ได้ชำระค่าธรรมเนียมการเรียน ในภาคเรียนที่เข้าร่วมโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- นักเรียน/ ผู้ปกครอง ได้ทำเรื่องขอชำระค่าธรรมเนียมการเรียน ในภาคเรียนที่เข้าร่วมโครงการนักเรียนแลกเปลี่ยน โดยจะทำการชำระภายในวันที่เดือน.....พ.ศ.....
- อื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้างานการเงิน

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

บันทึกของนายทะเบียน

ความคิดเห็นผู้อำนวยการ

- อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

นายทะเบียน

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

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