



ที่ ศธ ๐๔345.20/ว.....

โรงเรียนศรีประจันต์“เมธีประมุข”

๕๔๙ ม. ๒ ต.ศรีประจันต์

อ.ศรีประจันต์ จ.สุพรรณบุรี

๗๒140

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖.....

เรื่อง นักเรียนขาดเรียน

เรียน ผู้ปกครองของ

เนื่องด้วย นักเรียนในความปกครองของท่านไม่มาโรงเรียนเกินวัน ติดต่อกัน ตั้งแต่วันที่ เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

จึงขอความกรุณาท่านได้ติดต่อ ครู..... ซึ่งเป็นครูที่ปรึกษา

ของนักเรียน ได้ที่กลุ่มสาระการเรียนรู้ /ฝ่าย..... โทรศัพท์

ในวันและเวลาราชการโดยด่วน

หากท่านไม่ติดต่อทางโรงเรียนภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. นักเรียนในความ

ปกครองของท่านจะไม่มีสิทธิ์สอบและไม่จบหลักสูตรการศึกษา โรงเรียนจำเป็นต้องดำเนินการตามระเบียบของ

โรงเรียนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชนิษฐา พลายเพ็ชร)

ผู้อำนวยการโรงเรียนศรีประจันต์“เมธีประมุข”

----- พับเพื่อส่งหนังสือถึงผู้ปกครอง -----

ผู้ส่ง โรงเรียนศรีประจันต์“เมธีประมุข

๕๔๙ หมู่ ๒ ตำบลศรีประจันต์

อำเภอศรีประจันต์ จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒140

โทร ๐๓๕ ๕๘๑ ๙๗๐

ครู.....

ติดต่อ.....

เรียน : ผู้ปกครองของ.....

ที่อยู่ หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ติดต่อ.....