

โรงเรียนเทศบาลประชาสรรค์

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอยุติพักการเรียน

เรื่อง ผู้อำนวยการโรงเรียนเทศบาลประชาสรรค์

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย,เด็กหญิง,นาย,นางสาว).....

ชั้น..... เลขประจำตัว.....มีความประสงค์ให้นักเรียนในความปกครอง

ของข้าพเจ้าหยุดพักการเรียนเนื่องจาก.....

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

1. คืนหนังสือห้องสมุด ☐ ส่งครบแล้ว ☐ ยังส่งไม่ครบ ลงชื่อ.....

2. ตรวจสอบผลการเรียนแล้ว มีผลการเรียนที่มีปัญหา.....รายการ ซึ่งสอบถามแล้ว ผู้ปกครองจะ
☐ ขอแก้ไขผลการเรียนที่มีปัญหาก่อน ☐ ไม่ขอแก้ไขผลการเรียนที่มีปัญหา

ลงชื่อ.....

(นางสาวยุพาพร เทศสิงห์)

นายทะเบียนโรงเรียนเทศบาลประชาสรรค์

ความเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียน

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ

(นางสาวอภิญา ยอดนิล)

(นายสมคิด เจริญสุข)

รองผู้อำนวยการโรงเรียนเทศบาลประชาสรรค์

ผู้อำนวยการโรงเรียนเทศบาลประชาสรรค์

เบอร์โทรศัพท์ ติดต่อ.....