



ใบลาิจ/ลาป่วยนักเรียน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ครูที่ปรึกษาประจำชั้น.....

ด้วยกระผม/ดิฉัน (เด็กชาย ,เด็กหญิง ,นาย ,นางสาว).....

นักเรียนชั้นเลขที่ ไม่สามารถมาเรียนได้ตามปกติ เนื่องจาก.....

.....กระผม,ดิฉัน จึงขออนุญาตหยุดเรียนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นเวลา.....วัน เมื่อครบกำหนดแล้วกระผม,ดิฉัน

จะมาเรียนตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นจริง

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ

(นาย/นาง/นางสาว/นาย/นางสาว)

หัวหน้างานกิจการนักเรียน