วชก.21

ใบลากิจ/ลาป่วย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลากิจ/ลาป่วย

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ.....
ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้น ...../..... เลขประจำตัวนักเรียน.....มีความประสงค์ขอลา.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....
เนื่องจาก.....
.....
เมื่อครบกำหนดข้าพเจ้าจะให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้ามาเรียนตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)
ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....
(.....)
ครูประจำชั้น.....
...../...../.....

บันทึกของหัวหน้าฝ่ายวิชาการ

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ
...../...../.....

ความคิดเห็นผู้อำนวยการ
○ อนุมัติ ○ ไม่อนุมัติ

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียนอัสสัมชัญลำปาง
...../...../.....