

4. กลุ่มบริหารงานกิจการนักเรียน

ใบลา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง () ลากิจ () ลาป่วย

เรียน ครูที่ปรึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่/.....

ด้วยข้าพเจ้า.....ไม่สามารถมาโรงเรียน

ตามปกติได้ เนื่องจาก.....

จึงขออนุญาตหยุดเรียนมีกำหนดวัน นับตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. หรือ ขออนุญาต มีกำหนด.....ชั่วโมง นับจากชั่วโมงที่

.....ถึง ชั่วโมงที่.....ของวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ในระหว่างที่ลา ข้าพเจ้าพักอยู่ที่ บ้านเลขที่.....ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน

คำรับรองของผู้ปกครอง

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง โทร.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูที่ปรึกษา / ครูฝ่ายกิจการนักเรียน

รับวันที่...../...../.....

(กรณี ลาป่วย ให้โทรแจ้งครูที่ปรึกษา ไว้ก่อน แล้วจึง ส่งใบลา วันแรกที่มาโรงเรียน ถ้าป่วยมากกว่า 3 วัน
ต้องมีใบรับรองแพทย์ แนบด้วย)