



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระดับอนุบาลและประถมศึกษา ใบลาป่วย

ที่อยู่ผู้เขียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตลาป่วย

เรียน อาจารย์ประจำชั้นอนุบาล/ประถมศึกษาปีที่/.....

ด้วยกระผม/ดิฉัน (เด็กชาย,เด็กหญิง).....นักเรียนชั้น...../.....

เลขประจำตัวนักเรียน.....ไม่สามารถมาเรียนได้ เนื่องจาก.....

.....
กระผม/ดิฉัน จึงขออนุญาตหยุดเรียนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เป็นเวลา.....วัน ทั้งนี้ได้แนบใบรับรองแพทย์มาทำ

จดหมายนี้ด้วย (ถ้ามี) เมื่อกระผม/ดิฉัน หายดีแล้วจะกลับมาเรียนตามปกติ และจะติดตามงานที่ได้รับมอบหมายให้ครบถ้วน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขออนุญาตลาป่วยในวันและเวลาดังกล่าว จักขอบพระคุณยิ่ง

ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน

ส่วนรับรองของผู้ปกครอง	ส่วนรับรองของอาจารย์ประจำชั้น
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....
ขอรับรองว่าเนื้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อ..... (ผู้ปกครอง)	ลงชื่อ..... (อาจารย์ประจำชั้น)
(.....)	(.....)

หมายเหตุ นักเรียนชั้นอ.๑ - ป.๓ อนุโลมให้ผู้ปกครองเขียนหรือพิมพ์จดหมายได้ สำหรับนักเรียนชั้น ป.๔ - ป.๖ ให้
นักเรียนเขียนจดหมายด้วยตนเอง