



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระดับอนุบาลและประถมศึกษา
ใบลาจก

ที่อยู่ผู้เขียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตลาจก

เรียน อาจารย์ประจำชั้นอนุบาล/ประถมศึกษาปีที่/.....

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

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

.....
 กระผม/ดิฉัน จึงขออนุญาตหยุดเรียนตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึง
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เป็นเวลา.....วัน เมื่อกระผม/ดิฉัน เดินทางกลับ
 มาแล้ว/เสร็จธุระแล้ว จะกลับมาเรียนตามปกติ และจะติดตามงานที่ได้รับมอบหมายให้ครบถ้วน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขออนุญาตลาจกในวันและเวลาดังกล่าว 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