



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