



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระดับอนุบาลและประถมศึกษา
แบบคำร้องทั่วไปสำหรับผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

เรียน คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว.....ผู้ปกครองของ
(☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง).....เลขประจำตัวนักเรียน.....

ชั้น ☐ อนุบาล ☐ ประถมศึกษา ปีที่/.....

มีความประสงค์.....

.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงนาม.....ผู้ปกครอง

ผู้ยื่นคำร้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับเอกสารจากผู้ปกครองเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ลงนาม.....

ความเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

☐ เห็นควรอนุมัติ.....

☐ เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.ไชยรัตน์ นิติกานจนโกคิน)

(รองผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ความเห็นคณบดี

☐ อนุมัติ.....

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์รัตน์ นพฤทธิ์)

(คณบดี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.