



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระดับอนุบาลและประถมศึกษา
แบบคำร้องขอลาพักการเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาพักการเรียน

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า () นาย () นาง () นางสาว.....ผู้ปกครองของ
() เด็กชาย () เด็กหญิงนักเรียนระดับชั้น () อนุบาล () ประถมศึกษา
ปีที่/..... เลขประจำตัวนักเรียนมีความประสงค์ขอลาพักการเรียนให้กับนักเรียน
() ภาคเรียนที่ 1 () ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษาเริ่มลาพัก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ถึง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.ขอลาพักการเรียน

เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผล)

และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า มาเรียนตามปกติในวันที่.....
ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ทั้งนี้ เมื่อนักเรียนกลับเข้าเรียน ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้นักเรียน

() เรียนซ้ำชั้น ปีการศึกษา.....

และสามารถติดต่อข้าพเจ้าได้.....

เบอร์ติดต่อ..... E-Mail

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

<p>๑. ความเห็นของหัวหน้าระดับชั้น</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....หัวหน้าระดับชั้น (.....)</p>	<p>๓. ความเห็นรองผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่</p> <p>() ครอบอนุมัติ</p> <p>() ไม่ครอบอนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (อาจารย์ ดร.ไชยรัตน์ นิติกานุจนโกศล) รองผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยเชียงใหม่</p>
<p>๒. ความเห็นของฝ่ายการเงิน</p> <p>() ชำระเงินค่ารักษาสุขภาพการเป็นนักเรียน เรียบร้อยแล้ว</p> <p>จำนวนเงิน.....บาท เลขที่ใบเสร็จ.....</p> <p>() อื่น ๆ.....</p> <p>ลงชื่อ.....ฝ่ายการเงิน (.....)</p> <p>นักการเงินและบัญชี</p>	<p>๔. ความเห็นของคณบดีคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่</p> <p>() อนุมัติ</p> <p>() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทิพย์รัตน์ นพฤทธิ์)</p> <p>คณบดี</p>

หมายเหตุ - ค่าธรรมเนียมลาพักการเรียน รักษาสุขภาพการเป็นนักเรียนภาคเรียนละ 2,000 บาท

- ผู้ปกครองสามารถยื่นแบบคำร้อง ณ งานทะเบียนโรงเรียน สำนักงานโรงเรียน 1 ประตู่ 1 อาคาร 55 ปี คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่