** แบบคำร้องขอพักการเรียน**

เขียนที่………………..…………………………..

# วันที่…….. เดือน………………………..พ.ศ……..……

# เรื่อง ขอพักการเรียน

# เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนศรียาภัย ๒

ด้วยข้าพเจ้า(นาย , นาง , นางสาว) ……………………………………………..…………..……………..………………… อยู่บ้านเลขที่ ……………. ตำบล…………..……………………อำเภอ……………….……………จังหวัด………….…….………….

เลขประจำตัวประชาชน……………….………………………………….…..……………เป็นผู้ปกครองและมีความสัมพันธ์กับนักเรียนคือ (บิดา / มารดา / ลุง , ป้า ,อื่น ๆ ระบุ) ……………………………..………… มีความประสงค์จะขอพักการเรียนของ (ด.ช. , ด.ญ , นาย , นางสาว) ………………………..……..…………………เลขประจำตัว…………….………ชั้น……………………ปีการศึกษา ………………..เนื่องจาก…………………………….…….……………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ……………………..………..…………….……

(……………..……..…….……………………….)

ผู้ปกครอง

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ว่าที่ ร.ต.

(………………………………..……………..)

ผู้อำนวยการโรงเรียนศรียาภัย ๒