



ใบลากิจ / ลาป่วย

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี
อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี 15000

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตลาป่วย / ลากิจ

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการฯ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ข้าพเจ้า (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นางสาว)ชั้น.ม. /

ขออนุญาตลา

☐ ป่วย โดยมีอาการ.....

(กรณีป่วยติดต่อกันตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป ต้องแนบใบรับรองแพทย์มาด้วย)

☐ ลากิจ เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

กำหนด.....วัน เมื่อครบกำหนดแล้วจะกลับมาเรียนตามปกติ และในระหว่างลาจะติดต่อข้าพเจ้าได้ที่

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอลา

(.....)

นักเรียน ชั้น ม..... /

ผู้ปกครองนักเรียน	ครูที่ปรึกษา	รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ
ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าว เป็นความจริง	รับทราบและได้รับใบลาของนักเรียนแล้ว	รับทราบและอนุญาต
(ลงชื่อ)..... (.....)	(ลงชื่อ)..... (.....)	(ลงชื่อ)..... (นายฐณโชค ไทยฉาย)
ผู้ปกครองนักเรียน	ครูที่ปรึกษา	รองผู้อำนวยการ ฝ่ายวิชาการ