

 เขียนที่...................................................

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

 วันที่.............เดือน.................................พ.ศ.....................

เรื่อง ขออนุญาตลากิจ/ลาป่วย

เรียน ครูประจำวิชา/ครูที่ปรึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่........../...........

 ด้วยข้าพเจ้า ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว..................................................................นักเรียนชั้น ม......../......... มีความจำเป็นต้องขออนุญาต ลากิจ/ลาป่วย เนื่องจาก................................................................................................ ...................................................................................................................................................................................... ตั้งแต่วันที่............เดือน.............................พ.ศ................... ถึงวันที่.............เดือน..............................พ.ศ.....................รวมระยะเวลา.....................วัน โดยมีเอกสารหลักฐาน(ถ้ามี) ที่แนบมาด้วย คือ.......................................................... .....................................................................................................................................................................................เมื่อครบกำหนดแล้วข้าพเจ้าจะมาเข้าเรียนตามปกติ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

 ขอแสดงความนับถือ

 ลงชื่อ..................................................................................................................................

 (......................................................................)

 นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.........../.........

 ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

 ลงชื่อ...................................................................................................................................

 (.......................................................................)

 ผู้ปกครองนักเรียน