



ใบลา

ที่อยู่.....

.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ครูที่ปรึกษาประจำชั้น ม. /

ด้วย(กระผม/ดิฉัน) เลขที่ หมายเลขโทรศัพท์.....

ไม่สามารถมาเรียนตามปกติได้ เนื่องจาก

() ป่วย (บอกโรคหรืออาการ)

() มีกิจธุระส่วนตัว คือ

() เหตุผลอื่นๆ คือ

จึงขอลาหยุดเรียน จากวันที่ เดือน ถึง วันที่ เดือน

รวมวันลาวัน เมื่อครบกำหนดลาแล้วจะมาเรียนตามปกติ

ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ

(.....)

คำรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้าหมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครองของ

.....ขอรับรองว่า นักเรียนมีความจำเป็นในการลาหยุดเรียนจริง

ลงชื่อ

(.....)

คำชี้แจง

1. ผู้ปกครอง ต้องเป็นบิดามารดาหรือที่ได้แจ้งฝ่ายบริหารกิจการนักเรียน โรงเรียนเลยพิทยาคม
2. โรงเรียนขออภัยที่อาจมีการตรวจสอบกลับในบางกรณี
3. โปรดตรวจสอบเวลาเรียนของนักเรียน หากขาดหรือลาเกินกำหนด อาจไม่มีสิทธิ์สอบปลายภาค