



คำร้องขอลาออก

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ตำบลประตูชัย อำเภอพระนครศรีอยุธยา

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นนักเรียนโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

ด้วยข้าพเจ้า นาย, นาง, นางสาว, อื่น ๆ อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่ ตำบลอำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เป็นผู้ปกครองของ ด.ช., ด.ญ,นาย, นางสาว เลขประจำตัว.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... บิดาชื่อ.....
มารดาชื่อ..... เข้าศึกษาในโรงเรียนสาธิตฯ เมื่อปีการศึกษา.....
ขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....มีความประสงค์ให้นักเรียนในความปกครองลาออกจากโรงเรียนสาธิต
มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา.....

กรณีลาออกเพื่อย้ายโรงเรียน กรุณาระบุชื่อโรงเรียน ที่ย้าย.....
เพื่อทางโรงเรียนจะดำเนินการจัดทำหนังสือส่งตัว

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(.....)

ความเห็นของครูที่ปรึกษา/ครูประจำชั้น.....

ความเห็นของบรรณารักษ์.....

ความเห็นของฝ่ายทะเบียนและประเมินผล.....

ความเห็นของฝ่ายวิชาการ.....

ความเห็นของผู้อำนวยการ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริรัตน์ ศิริพรวิศาล)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา