



โรงเรียนอัสสัมชัญ 26 ซ.เจริญกรุง 40 แขวงบางรัก เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500 โทร.0-26307111

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออก

เรียน ท่านผู้อำนวยการ โรงเรียนอัสสัมชัญ

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว/ยศทางราชการ).....

ผู้ปกครองของ (เด็กชาย/นาย).....กำลังเรียนอยู่ชั้น.....

เลขประจำตัว.....เลขที่.....เลขที่บัตรประชาชน.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ศาสนา.....

เป็นบุตรของ นาย/ยศ.....นาง/น.ส. / ยศ.....

จบการศึกษามาจากโรงเรียนเดิม ( จบ ป.6 หรือ จบ ม.3) โรงเรียน.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้า ลาออกจากโรงเรียน สาเหตุ คือ

ศึกษาต่อระดับ.....สถานศึกษา.....

อื่นๆ .....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

.....โทร.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

- ข้อพึงปฏิบัติ**
- นักเรียนต้องผ่านทุกรายวิชา ถ้านักเรียนไม่ผ่านวิชาใดและไม่ได้ดำเนินการซ่อมเสริม เมื่อลาออกแล้วจะไม่สามารถขอกลับมาซ่อมเสริมในวิชานั้นๆ ได้
  - กรอก ชื่อ-สกุล นักเรียน บิดา มารดา ตรงตามทะเบียนบ้านหรือบัตรประชาชน (กรณีนักเรียน บิดา มารดา เปลี่ยนชื่อ-สกุล ให้แนบใบเปลี่ยนชื่อ-สกุลด้วย)
  - ถ้าต้องการ ปพ.1 กรุณายื่นพร้อมรูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว จำนวน 1 รูป

ผู้ตรวจสอบ	ผู้ตรวจสอบ	อนุมัติ
.....	.....	.....
งานการเงิน	หัวหน้าฝ่ายวิชาการ	( ภราดา ดร. อาวุธ สีลาเกษ )
...../...../.....	<input type="radio"/> ผ่านทุกวิชา	ผู้อำนวยการ
	<input type="radio"/> ไม่ผ่านวิชา.....	...../...../.....
	หน่วยกิตทั้งหมด.....ได้ผลการเรียนเฉลี่ยรวม(GPA).....	
	ไทย.....เกรด.....คณิต.....เกรด.....วิทย์.....เกรด.....สังคม.....เกรด.....	
	สุข.....เกรด.....ศิลปะ.....เกรด.....การงาน.....เกรด.....ภาษาE.....เกรด.....	
	กิจกรรมพัฒนาผู้เรียน <input type="radio"/> ผ่าน <input type="radio"/> ไม่ผ่าน	
	นัดรับเอกสารวันที่.....	

✕

นำไปรับนี้มาแสดงที่ฝ่ายธุรการ ตามวันนัดที่ระบุไว้ โทร.0-26307111 ต่อ 409, 410

เด็กชาย/นาย.....เลขประจำตัว.....ชั้น.....

ได้ยื่นแบบฟอร์มการขอลาออกจากการเป็นนักเรียน มารับเอกสารได้ในวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....