



ใบลาป่วย / ลากิจ

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอลาป่วย / ลากิจ

เรียน ครูประจำชั้น ระดับ..... ห้อง

ข้าพเจ้า (จ.ช./จ.ญ./นาย/นางสาว).....

เลขประจำตัวนักเรียน..... เป็นนักเรียนระดับชั้น..... ห้อง.....

ขออนุญาตลาหยุดการเรียนตั้งแต่วันที่..... เดือน พ.ศ.

ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เป็นจำนวนทั้งสิ้น ชั่วโมง วัน

เนื่องจาก.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ : 1. ลากิจควรส่งใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน

2. ลาป่วย ควรส่งใบลาป่วยให้ครูประจำชั้นในวันแรกที่มาเรียน