

ที่ ศธ ๐๔๓๕๑.๒๔/.....



โรงเรียนโพธิ์ไทรพิทยาคาร
ต.โพธิ์ไทร อ.โพธิ์ไทร
จ.อุบลราชธานี
๓๔๓๔๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง นักเรียนหยุดเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ

ด้วยโรงเรียนแจ้งให้(นาย/นาง/นางสาว).....
ซึ่งเป็นบิดา มารดาหรือผู้ปกครอง(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....เลขประจำตัว.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....ถนน/หมู่บ้าน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
ให้ส่ง (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....
เข้าเรียนในสถานศึกษาหลังจากหยุดเรียนรวม.....วัน ☐ เกิน ๕ วันติดต่อกัน ☐ เกินกว่า ๗ วัน
ในรอบ ๑ เดือน โดยปราศจากเหตุผลอันควร

บัดนี้โรงเรียนโพธิ์ไทรพิทยาคาร ได้ติดตามแล้วแต่ผู้ปกครองดังกล่าวยังไม่ส่งเด็กเข้าเรียนแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ ร.ต.หญิง

(กอบสมุทร ศรีดา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนโพธิ์ไทรพิทยาคาร