ที่ ศธ 04307.02/......... โรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช

๖๖๐ ถนนราชดำเนิน

ตำบลคลัง อำเภอเมือง

จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม....................................................................................................

เรียน ผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)...................................................................................

ด้วยโรงเรียนกัลยาณีศรีธรรมราช โดย............................................................................................. กำหนดจัดกิจกรรม.................................................................................................................................................................................. ในวัน.......................................................ที่ ............................. เดือน ........................................................... ปีพ.ศ. ...............................

ระหว่างเวลา................................................. น. ถึง เวลา ............................................ น.

ถึง วัน....................................................ที่ ............................. เดือน ........................................................... ปีพ.ศ. ...............................

ระหว่างเวลา................................................. น. ถึง เวลา ............................................ น.

ณ .................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................

ในการนี้ จึงขออนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของท่านร่วมทำกิจกรรมดังกล่าว ตามวัน เวลา ที่แจ้งให้ทราบตามรายละเอียดในหนังสือนี้แล้ว

จึงขออนุญาตให้ (นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)..................................................................ชั้น..........ซึ่งเป็นนักเรียนในความปกครองของท่านเข้าร่วมกิจกรรม ทั้งนี้อยู่ในการควบคุมดูแลของคุณครู................................................................................................... โทรศัพท์ ...........................................................

ขอแสดงความนับถือ

(......................................................................)

ตำแหน่ง .....................................................................................................

✀........................................................................................................................................................................ **ใบตอบรับ**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..................................................................................................................เป็นผู้ปกครองของ (นาย/นางสาว/เด็กชาย/เด็กหญิง)........................................................................................... นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่.............................................................................ได้ทราบความประสงค์ของโรงเรียนตามหนังสือ ที่ ศธ04307.02/........................ ลงวันที่ ......................................................................................

🞏 อนุญาตให้เข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

🞏 ไม่อนุญาตเพราะ............................................................................................

และขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ปกครองของนักเรียนและได้ลงลายมือชื่อในหนังสือฉบับนี้จริง

ลงชื่อ..............................................ผู้ปกครอง

(.................................................)