ลสพ.3

LEARN
SATIT PATTANA
SCHOOL

แบบคำร้องขออนุญาตลากิจ-ลาป่วย

โรงเรียนเลิร์นสาธิตพัฒนา

วันที่.........เดือน...............................พ.ศ................

เรื่อง ❍ขอลากิจ ❍ขอลาป่วย ❍ขอลากิจมากกว่า 2 สัปดาห์ ❍ขอลาป่วยมากกว่า 2 สัปดาห์

เรียน ครูประจำชั้น (IDP)

ข้าพเจ้า ❍ด.ช. ❍ด.ญ. ❍นาย ❍นางสาว .... ชั้นมัธยมศึกษาปีที่......./.......

เลขประจำตัวนักเรียน................ ไม่สามารถมาโรงเรียนได้ เนื่องจาก...

....

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขอลาเรียนระหว่างวันที่............เดือน...พ.ศ................... (เวลา...................น.)

ถึงวันที่............เดือน...พ.ศ................... (เวลา..................น.) รวมเป็นเวลา.........วัน ทั้งนี้ข้าพเจ้าจะกลับมาติดตามบทเรียนและภาระงานด้วยตนเองให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการเรียนของตนเอง

ขอแสดงความนับถือ	ขอรับรองว่าการลาข้างต้นเป็นความจริง
ลงนาม..นักเรียน	ลงนาม...ผู้ปกครอง
(..)	(..)
	หมายเลขโทรศัพท์..

หมายเหตุ
- กรณี<u>ลากิจ</u>ไม่เกิน 2 สัปดาห์ ควรแนบหลักฐานเกี่ยวกับกิจธุระนั้น (ถ้ามี) โดยดำเนินการล่วงหน้า 2-5 วัน
- กรณี<u>ลาป่วย</u>ไม่เกิน 2 สัปดาห์ จะแนบใบรับรองแพทย์เฉพาะกรณีลาป่วยติดต่อกัน 3 วันขึ้นไป โดยควรแจ้งให้ครูประจำชั้นทราบทันทีที่มีอาการป่วย
- กรณีลากิจหรือลาป่วยมากกว่า 2 สัปดาห์ ต้องแนบหลักฐานประกอบการลาเสมอ โดยดำเนินการล่วงหน้าอย่างน้อย 1 สัปดาห์ จากนั้นครูประจำชั้นจะลงนามและส่งให้รองผู้อำนวยการโรงเรียนพิจารณาต่อไป

รับทราบการลา โดยนักเรียนมีเอกสารประกอบการลาครบถ้วน

ลงนาม...ครูประจำชั้น (IDP)

วันที่........../................................/..................

(เฉพาะกรณีลากิจหรือลาป่วยมากกว่า 2 สัปดาห์ โดยฝ่ายกิจการนักเรียนหรือฝ่ายวิชาการจะเป็นผู้บันทึกข้อมูลการลาหากได้รับอนุมัติ)

<u>ความเห็นฝ่ายกิจการนักเรียน</u>	<u>ความเห็นฝ่ายวิชาการ</u> ....
....	....
ลงนาม................................รองผู้อำนวยการฝ่ายกิจการนักเรียน	ลงนาม.....................................รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ