

ใบลาป่วย / ลากิจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาป่วย / ลากิจ

เรียน ครูประจำชั้น ระดับ ห้อง

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ.)

เลขประจำตัวนักเรียน..... เป็นนักเรียนระดับชั้น ป. /..... ขออนุญาตลาหยุด

เรียนตั้งแต่วันที่..... เดือน พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน พ.ศ..... เป็นจำนวน

ทั้งสิ้น ชั่วโมง วัน เนื่องจาก.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

หมายเหตุ: 1. ลากิจ ควรส่งให้ครูประจำชั้นล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน

2. ลาป่วย ควรส่งให้ครูประจำชั้นในวันแรกที่มาเรียน