 วก.14

ที่ ศธ.๐๔๒๖๕.๔๔/วชก. โรงเรียนธีรกานท์บ้านโฮ่ง

อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน 51130

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

เรื่อง................................................................

เรียน ผู้ปกครองของ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ................................................................................ชั้น ม..... /.......

ด้วย ............................................................................................................................................

**.................................................................................... ระหว่างวันที่ ....................................................... ณ**

**..................................................................................... ตามกำหนดการดังแนบ**

ทางโรงเรียนธีรกานท์บ้านโฮ่ง จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาตนักเรียนในความปกครองของท่าน เข้าร่วม

โครงการ................................................................................................................................. ตามวัน เวลา และสถานที่

ดังกล่าวข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ

(นายจรัส คำอ้าย)

ผู้อำนวยการโรงเรียนธีรกานท์บ้านโฮ่ง

หมายเหตุ ผู้รับผิดชอบโครงการ............................................ เบอร์โทรผู้ประสานงาน ..................................................................

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

+++++++++++++++++++++++++**โปรดกรอกแบบข้างล่างนี้แล้วส่งกลับสถานศึกษา**+++++++++++++++++++++++

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว....………………………………………………………………………………………..

ผู้ปกครองของ นาย/น.ส./ด.ช./ด.ญ.………………………………………………………………………………………………นักเรียนชั้น ม....../......

อนุญาต ไม่อนุญาต ให้…………………………………………………เข้าร่วมโครงการ....................................................

**.............................................................................................................. ระหว่างวันที่ ...........................................**

**ณ ............................................................................................................**

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

( ……………………………………….......…)