 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

 ( ……………………………………….......…)