

แบบคำร้องขอผ่อนผันเด็กเข้าเรียน

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

เรื่อง ขอผ่อนผันให้เด็กเข้าเรียน

เรียน ครูใหญ่, อาจารย์ใหญ่, ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานประกอบคำร้องขอผ่อนผัน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

อายุ.....ปี สัญชาติ..... อาชีพ.....มีความประสงค์

จะขอผ่อนผันให้ (ด.ช./ด.ญ.).....

เลขประจำตัวประชาชน.....

บุตรของนาย.....นาง.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....

และอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าเรียน () ก่อน () หลัง อายุตามเกณฑ์การศึกษา

ภาคบังคับ พ.ศ.๒๕๔๕ ด้วยเหตุ.....

โดยจะส่งเด็กเข้าเรียน ตั้งแต่ปีการศึกษา..... หรือเมื่อเด็กหายจากอาการเจ็บป่วย สามารถ

เข้าเรียนได้ตามปกติ เป็นต้นไป (ขีดฆ่าข้อความที่ไม่เกี่ยวข้องออก)

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง