



คำร้องขอลาออก
ศูนย์การเรียนรู้อัลฟอนโซ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลาออก
เรียน ผู้จัดการศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
(ด.ญ. / ด.ช. / นาย / นาง / นางสาว).....รหัสผู้เรียน.....
ผู้เรียนระดับ.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์.....
บิดาชื่อ.....มารดาชื่อ.....

มีความประสงค์ขอลาออกไปศึกษาต่อที่สถานศึกษาใหม่ชื่อ.....
เนื่องจากสาเหตุและความจำเป็น.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้เรียน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....นายทะเบียน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการศึกษา
(.....)

หมายเหตุ : ผู้เรียนในระดับการศึกษาภาคบังคับ (ป.1-ม.3) ต้องมีสถานศึกษาใหม่มารับตัวก่อนจึงจะลาออก
จาก สถานศึกษาเดิมได้ตามกฎกระทรวงการศึกษาภาคบังคับ