

แบบคำร้องขอผ่อนผันเด็กเข้าเรียน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน ขอผ่อนผันให้เด็กเข้าเรียน

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียน.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักฐานประกอบคำร้องขอผ่อนผัน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

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

จะขอผ่อนผันให้ (ด.ช./ด.ญ.).....

เลขประจำตัวประชาชน .....

บุตรของนาย.....นาง.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....และอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า เข้าเรียน ( ) ก่อน ( ) หลัง

อายุตามเกณฑ์การศึกษาภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ. การศึกษาภาคบังคับ พ.ศ. ๒๕๔๕ ด้วยเหตุ.....

โดยจะส่งเด็กเข้าเรียน ตั้งแต่ปีการศึกษา..... หรือเมื่อเด็กหายจากอาการเจ็บป่วย สามารถเข้าเรียน

ได้ตามปกติ เป็นต้นไป (ขีดฆ่าข้อความที่ไม่เกี่ยวข้องออก)

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง