

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..... มีความประสงค์จะขอผ่อนผันให้
(ด.ช./ด.ญ.).....

เลขประจำตัวประชาชน.....

บุตรของนาย.....นาง.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... แขวง/ตำบล..... และอยู่ในความปกครอง
ของข้าพเจ้า เข้าเรียน () ก่อน () หลัง อายุตามเกณฑ์การศึกษาภาคบังคับ ตาม พ.ร.บ.การศึกษา
ภาคบังคับ พ.ศ.๒๕๔๕ ด้วยเหตุ.....

.....
.....
.....
โดยจะส่งเด็กเข้าเรียน ตั้งแต่ปีการศึกษา..... หรือเมื่อเด็กหายจากอาการเจ็บป่วย สามารถเข้า
เรียนได้ตามปกติเป็นต้นไป (ขิดฆ่าข้อความที่ไม่เกี่ยวข้องออก)

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ปกครอง