****แบบ ขร.3\_พ

ที่ศธ. 04271.26/............... โรงเรียนสลกบาตรวิทยา

 ต.สลกบาตร อ.ขาณุวรลักษบุรี

 จ.กำแพงเพชร 62140

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

เรื่อง นักเรียนขาดเรียน

เรียน ผู้ปกครองของ.........................................

เนื่องด้วยด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว....................................................................นักเรียนชั้น ม....../........

เลขประจำตัว.......................นักเรียนในความปกครองของท่านไม่มาโรงเรียนเกิน.................วันติดต่อกัน ตั้งแต่วันที่........เดือน......................... พ.ศ...............ถึงวันที่...........เดือน......................พ.ศ......... จึงใคร่ขอความกรุณาท่านได้ติดต่อครูประจำชั้นชื่อ...................................................ได้ที่กลุ่มสาระการเรียนรู้.......................................โทรศัพท์..........................ในวัน-เวลาราชการโดยด่วน หากท่านไม่ติดต่อทางโรงเรียน ภายในวันที่..............เดือน..........................พ.ศ.................

นักเรียนในความปกครองของท่านจะไม่มีสิทธิ์สอบและไม่จบหลักสูตรการศึกษาโรงเรียนจำเป็นต้องดำเนินการตาม ระเบียบของโรงเรียนต่อไป

 จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวณภาวดี วันนู)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสลกบาตรวิทยา