



ที่ ศธ 04253.01/

โรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล
อำเภอเมือง จังหวัดสกลนคร 47000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครอง ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....

ด้วยโรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล มีความประสงค์จะขออนุญาตนำนักเรียนในปกครองของท่าน
คือ.....ไปร่วมกิจกรรม.....

ณ.....

การไปครั้งนี้มี ครูผู้ควบคุม คือ.....เบอร์โทร.....

และคณะครู จำนวน.....คน นักเรียนทั้งหมด จำนวน.....คน ออกเดินทางจาก.....

โดยพาหนะ.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. และเดินทางกลับตามเส้นทางเดิม

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายยงคัยุทธ เขื่อนขันธ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล

โรงเรียนสกลราชวิทยานุกูล

โทร. 042-713566

-----ฉีกตามรอยพับส่งคืนโรงเรียน-----

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....

() อนุญาต () ไม่อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าไปร่วมกิจกรรม.....

สถานที่.....ระหว่างวันที่.....และได้รับทราบ

วัตถุประสงค์ในการเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)