



ที่ ศธ

โรงเรียน

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕.....

เรื่อง ขออนุญาตนำนักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

เรียน ผู้ปกครองของ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.)

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการเดินทางและรายละเอียดกิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงเรียน มีกำหนดจัดกิจกรรม

ให้นักเรียนระดับชั้น ในวันที่ ณ

เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนได้รับความรู้และประสบการณ์ตรงจากแหล่งเรียนรู้ภายนอกห้องเรียน

ในการนี้

โรงเรียนได้จัดครูผู้ควบคุมดูแลความปลอดภัยของนักเรียนอย่างใกล้ชิดตลอดการเดินทาง

พร้อมมีประกันอุบัติเหตุคุ้มครอง จึงใคร่ขออนุญาตนำ นักเรียนชั้น

..... ห้อง ในความปกครองของท่าน เข้าร่วมกิจกรรมตามวัน เวลา

และสถานที่ข้างต้น โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และกรุณากรอกแบบตอบรับส่งคืนครูประจำชั้น

ภายในวันที่

กลุ่มบริหารงานวิชาการ

ขอแสดงความนับถือ

โทร:

โทรสาร:

ผู้ประสานงาน: ครู

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

ใบตอบรับการขออนุญาตผู้ปกครองพานักเรียนเข้าร่วมกิจกรรม

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) เป็นผู้ปกครองของ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / น.ส.)

..... นักเรียนชั้น ห้อง เลขที่

ได้รับทราบรายละเอียดการจัดกิจกรรม ในวันที่

..... เรียบร้อยแล้ว

☐ อนุญาต ให้นักเรียนในความปกครองเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก

* ข้อมูลสุขภาพนักเรียน: โรคประจำตัว [.....] ยาหรืออาหารที่แพ้ [.....]

ลงชื่อ ผู้ปกครอง

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก:

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

.....