



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนสารวิทยา

ที่ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสารวิทยา

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประชาชนนักเรียน ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

๒. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง ๑ ฉบับ (รับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครอง

ของ.....เลขประจำตัวสอบ.....

นักเรียนที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาต่อชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ประเภท ห้องเรียนพิเศษ

ห้องเรียนปกติ แผนการเรียน

มีความประสงค์ขอสละสิทธิ์การเข้าเรียนในห้องเรียนพิเศษ/ห้องเรียนปกติ แผนการเรียน ดังกล่าว
ตั้งแต่วันที่.....เนื่องจาก.....

โดยข้าพเจ้าจะไม่ขอเรียกคืนเงินค่าบำรุงการศึกษา และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ทุกรายการที่ได้ชำระไปแล้ว
ก่อนวันที่ยื่นความประสงค์ขอสละสิทธิ์ในทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

นักเรียน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง