**ใบลาป่วยนักเรียน**

เขียนที่........................................................

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

เรื่อง .....................................................................

เรียน คุณครูประจำชั้น......................../คุณครูผู้สอนวิชา.....................................................................................

ด้วยกระผม/ดิฉัน (เด็กชาย ,เด็กหญิง ,นาย ,นางสาว ).................................................................................................

นักเรียนชั้น .................เลขที่ ................... ไม่สามารถมาเรียนได้ตามปกติ เนื่องจาก............................................................

..............................................................................................................................................................................................

........................................กระผม,ดิฉัน จึงขออนุญาตหยุดเรียนตั้งแต่วันที่............เดือน......................พ.ศ...........................ถึงวันที่.............เดือน....................................พ.ศ............................เป็นเวลา..............วัน เมื่อครบกำหนดแล้วกระผม,ดิฉัน จะมาเรียนตามปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ........................................................... (..................................................................)

นักเรียน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นจริง

ลงชื่อ ...........................................................

(....................................................................)

ผู้ปกครอง