**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