ฟอร์มใบลา

บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาป่วย (หรือลากิจ)
เรียน อาจารย์ประจำชั้น,อาจารย์ประจำวิชา, และผู้ช่วยรองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนานักเรียนและชุมชนสัมพันธ์

ข้าพเจ้า (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ...../..... รหัสประจำตัวนักเรียน.....มีความจำเป็นต้อง
ขอลา ( ) ป่วย ( ) ลากิจธุระส่วนตัว
สาเหตุที่ลา.....ตั้งแต่วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....
ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....แล้วข้าพเจ้าจะมาเรียนตามปกติ

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ลงชื่อ).....
(.....)
นักเรียนผู้ลา

หนังสือรับรองของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครอง
(ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ...../....
ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(.....)
บิดา,มารดา,อาจารย์ประจำชั้น

หมายเหตุ นักเรียนที่อยู่หอพัก ให้อาจารย์ประจำชั้นเซ็นแทนผู้ปกครอง