

แบบคำร้องขอใบรับรอง
โรงเรียนเทศบาลแหลมฉบัง ๑

โรงเรียนเทศบาลแหลมฉบัง ๑
๔๔ หมู่ ๑๐ ต. พังสุธตา อ.ศรีราชา
จ.ชลบุรี ๒๐๒๓๐

วันที่ เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใบรับรอง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนเทศบาลแหลมฉบัง ๑

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว

ซึ่งเป็น บิดา มารดา ผู้ปกครอง (อื่น ๆ ระบุ)

ของ เด็กชาย เด็กหญิง

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

นักเรียนชั้น อนุบาล/..... ประถมศึกษาปีที่/.....

เลขประจำตัวนักเรียน..... เลขประจำตัวประชาชน ----

ชื่อบิดา (ตัวบรรจง)

ชื่อมารดา (ตัวบรรจง)

มีความประสงค์เพื่อขอ ใบรับรองการเป็นนักเรียน

ใบรับรองผลการเรียน

อื่น ๆ

เพื่อ.....

โดยจะมารับใบรับรอง วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา

หมายเหตุ ต้องยื่นคำร้องก่อนกำหนดครบใบรับรองไม่น้อยกว่า ๓ วัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อรับเอกสาร
ชื่อผู้รับ.....
วันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ปกครอง

สำหรับเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง วันที่

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ทะเบียน วันที่