



STUDENT LEAVE OF ABSENCE FORM

ใบลา

Date/วันที่:.....

Dear Teacher/เรียนคุณครู.....

I am (parents name)/ชื่อผู้ปกครอง.....

I am the parents of /(ชื่อนักเรียน) .....

Student ID/รหัสนักเรียน ..... Class/ชั้นเรียน.....

Relation to student /มีความเกี่ยวข้องเป็น.....

I would like to request for my child's absence./ข้าพเจ้าต้องการขออนุญาตให้นักเรียนหยุดเรียน

Period of Leave of Absence/เป็นเวลา ..... Day(s)/วัน

Start Date/ตั้งแต่วันที่ .....End Date/ถึงวันที่ .....

Due to the following reason/เหตุผลที่ต้องหยุดเรียน  
.....  
.....  
.....

Parent signature/ลงชื่อผู้ปกครอง .....

Parents' contact/เบอร์ติดต่อ .....

- Approved
- Not Approved because

.....  
.....

School Approval.....

Grant Larter  
Principal of STIS

Date: .....