



ใบลากิจ / ลาป่วย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ครูประจำชั้น / ครูประจำกลุ่ม

เรื่อง ขอลา .....

ข้าพเจ้า จ.ช./จ.ญ./นาย/นางสาว..... ชั้น .....

ไม่สามารถมาโรงเรียนได้ เนื่องจาก .....

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

ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... รวมเวลาทั้งสิ้น ..... วัน

ด้วยความเคารพอย่างสูง

ลงชื่อ ..... (นักเรียน)

ขอรับรองว่าการลาครั้งนี้เป็นความจริง  
เมื่อครบกำหนดการลาแล้ว นักเรียนจะมาเรียนตามปกติ

ลงชื่อ ..... (ผู้ปกครอง)

\*\* กรณีลาป่วยติดต่อกันมากกว่า 5 วัน จะต้องมิใช่รับรองแพทย์แนบมาพร้อมกับใบลา