



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนนครสวรรค์ อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์

ที่ -

วันที่

เรื่อง ขอสละสิทธิ์การเข้าเรียนโรงเรียนนครสวรรค์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนนครสวรรค์

ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ปีการศึกษา 2563 แผนการเรียน.....

ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์เนื่องจาก ระบุเหตุผล และ
ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นจากการสละสิทธิ์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ผู้ขอสละสิทธิ์
(.....)

ข้าพเจ้า เป็นผู้ปกครองของ
(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็น
ความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ปกครองนักเรียน
(.....)