



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนนครสวรรค์ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์

ที่ วันที่..... เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสละสิทธิ์การเข้าเรียนโรงเรียนนครสวรรค์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนนครสวรรค์

ข้าพเจ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓/..... เลขประจำตัวนักเรียน.....

ได้รับการคัดเลือกให้เข้าเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ โรงเรียนนครสวรรค์แผนการเรียน

() โครงการดาวรุ่งมุ่งโอลิมปิก (ม.๓ เดิม) () ห้องเรียน พสวท.(สมทบ)

() โครงการห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ฯ () วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์

() วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ (เน้นกลุ่มภาษาต่างประเทศ)

ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์การเข้าศึกษาต่อในปีการศึกษา ๒๕๖๔ นี้ เนื่องจาก

() ศึกษาต่อสถาบันศึกษาอื่น

() อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากการสละสิทธิ์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอสละสิทธิ์

(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็นผู้ปกครองของ

(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....ขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็น

ความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)