

แบบขออนุญาตเรียนต่อ กศน. กรณีเรียนจบการศึกษาภาคบังคับแต่อายุยังไม่ครบ 16 ปีบริบูรณ์

บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเรียนที่ศูนย์บริการการศึกษานอกโรงเรียนอำเภอ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาราชบุรี เขต 1

เนื่องด้วย(ชื่อเด็ก)..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
อายุ..... ปีจบชั้น..... ปีการศึกษา..... ที่โรงเรียน..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... ชื่อพันภณฑ์การศึกษาภาคบังคับแล้ว ปัจจุบันได้อาศัยอยู่กับ(ชื่อ).....  
ซึ่งเป็น..... ที่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... เปอร์โตรังค์พ์..... และมีความประสงค์จะศึกษาต่อ  
ระดับ..... แต่เนื่องจากอายุไม่ครบ 16 ปีบริบูรณ์ ศูนย์บริการการศึกษานอกโรงเรียนไม่  
สามารถรับเข้าเรียนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้เรียนที่ศูนย์บริการการศึกษานอกโรงเรียนอำเภอ.....  
จังหวัดราชบุรี

ด้วยความเคารพอย่างสูง

(ลายมือชื่อเด็กที่จะเรียน)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(.....)

ผู้ปกครอง

แบบขออนุญาตเรียนต่อ กศน. กรณียังไม่จบการศึกษาภาคบังคับและอายุยังไม่ครบ 16 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป

บ้านเลขที่ .....หมู่ .....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตเรียนที่ศูนย์บริการการศึกษานอกโรงเรียนอำเภอ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาราชบุรี เขต 1

เนื่องด้วย(ชื่อเด็ก).....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
อายุ.....ปี จบชั้น.....ที่โรงเรียน.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....ในปีการศึกษา.....ชี้งยังไม่พ้นเกณฑ์การศึกษาภาคบังคับ แต่ไม่สามารถ  
เรียนในระบบโรงเรียนตามปกติได้ น่องจาก.....  
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ(ชื่อ).....ชื่อเป็น.....ที่บ้านเลขที่.....หมู่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....  
และมีความประสงค์จะเรียนที่ศูนย์บริการการศึกษานอกโรงเรียนอำเภอ.....แต่ศูนย์ฯ ไม่สามารถ  
รับได้ เนื่องจากมีอายุไม่ครบ 16 ปีบริบูรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้เรียนที่ศูนย์บริการการศึกษานอกโรงเรียนอำเภอ.....  
จังหวัดราชบุรี

ด้วยความเคารพอย่างสูง

(ลายมือชื่อเด็กที่จะเรียน)

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(.....)

ผู้ปกครอง