



โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์
สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ใบอนุญาตออกนอกบริเวณโรงเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ผู้ปกครองนักเรียน.....ชั้น.....

ขออนุญาตนำนักเรียนออกนอกบริเวณโรงเรียน

เนื่องจาก ☐ นักเรียนไม่สบาย ☐ ไปพบแพทย์
☐ ไปธุระกับบิดามารดา ☐ อื่นๆ.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงเวลา.....

ลงชื่อผู้ปกครอง/นักเรียน

ลงชื่ออาจารย์ประจำชั้น

...../...../.....

หมายเหตุ

1. ให้อาจารย์ประจำชั้นลงชื่อรับทราบ
2. ผู้ปกครองนำใบอนุญาตนี้คืนกับเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยที่ประตูทางออก