



**โรงเรียนปัญญาารคุณ**  
**แบบคำร้องขออนุญาตเรียนข้ามชั้น**

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุญาตเรียนข้ามชั้น

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนปัญญาารคุณ

ข้าพเจ้า ..... ผู้ปกครองของ (ต.ญ./ต.ช.) .....

นักเรียนชั้น ม. .... / ..... เลขประจำตัว ..... เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น .....

มีความประสงค์ขอให้นักเรียนเข้าเรียนข้ามชั้นในระดับ ม. .... / ..... ภาคเรียนที่ ..... ปีการศึกษา .....

เนื่องจากสาเหตุ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง  
(.....)

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....

ความคิดเห็นกลุ่มบริหารวิชาการ

( ) เห็นสมควร

( ) ไม่ควรอนุญาต เพราะ .....

ลงชื่อ ..... รองฯกลุ่มบริหารวิชาการ  
(.....)

ความคิดเห็นผู้อำนวยการโรงเรียน

( ) เห็นสมควร

( ) ไม่ควรอนุญาต เพราะ .....

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียนปัญญาารคุณ