|  |  |
| --- | --- |
|  ลงชื่อ................................................................ (........................................................) ตัวแทนครูที่ปรึกษาของนักเรียนคนที่ ๑ |  ลงชื่อ................................................................ (........................................................) ตัวแทนครูที่ปรึกษาของนักเรียนคนที่ ๒ |
|   ลงชื่อ................................................................ (........................................................) ตัวแทนครูที่ปรึกษาของนักเรียนคนที่ ๓ |  เห็นสมควรอนุญาต ไม่เห็นสมควรอนุญาต เพราะ .....................................  ลงชื่อ......................................................... (นายโมไณย อภิศักดิ์มนตรี) รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล |
|  เห็นสมควรอนุญาต ไม่เห็นสมควรอนุญาต เพราะ..................................  ลงชื่อ......................................................... (นายกิตติพล โยงทองหลาง) รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ |  อนุญาต ไม่อนุญาต เพราะ .....................................  ลงชื่อ......................................................... (นายสันต์ธวัช ศรีคำแท้) ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ รัชดา |


 **แบบบันทึกแจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนกลุ่มเรียน
 โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ รัชดา**
 เขียนที่ ................................................................
 ................................................................
 วันที่.........เดือน.....................................พ.ศ.............
เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนกลุ่มเรียน
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน
 ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว)............................................................................................เป็นผู้ปกครองของ ๑. (เด็กชาย, เด็กหญิง, นาย, นางสาว)...................................................................... ชั้น ม......../........ เลขที่...............
๒. (เด็กชาย, เด็กหญิง, นาย, นางสาว)...................................................................... ชั้น ม......../........ เลขที่...............
๓. (เด็กชาย, เด็กหญิง, นาย, นางสาว)...................................................................... ชั้น ม......../........ เลขที่...............
มีความประสงค์ที่จะขออนุญาตให้นักเรียนทั้ง...........คน มาเรียน Online มาเรียนพร้อมกัน (กลุ่มตรงกัน) เพื่อความสะดวกและปลอดภัยของนักเรียน
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต
 ลงชื่อ.........................................................................
 (.................................................................)
 ผู้ปกครอง