



คำร้องขอผ่อนผันการชำระเงินบำรุงการศึกษา
โรงเรียนหนองเสือวิทยาคม

เขียนที่ โรงเรียนหนองเสือวิทยาคม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอผ่อนผันการชำระเงินบำรุงการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนหนองเสือวิทยาคม

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....ผู้ปกครองนักเรียน

ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

ขอผ่อนผันการชำระเงินบำรุงการศึกษา ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

จำนวน.....บาท (.....) โดยขอชำระเงิน

ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เหตุผลที่ขอผ่อนผัน.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....

(นายสำเนียง ดลสะอาด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนหนองเสือวิทยาคม