



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนลำปางกัลยาณี อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

ที่ วันที่ เดือน..... พ.ศ.25.....

เรื่อง ขออนุญาตนักเรียนพักรักษาตัวเนื่องจากติดเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด -19)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนลำปางกัลยาณี

ด้วยผู้ปกครองของ (นาย,นางสาว,เด็กชาย, เด็กหญิง).....
เลขที่.....ชั้น ม...../.....แจ้งประสานมายังครูที่ปรึกษาว่านักเรียนในความดูแลรับผิดชอบติดเชื้อไวรัสโคโรนา
(โควิด - 19) โดยรับทราบผลการติดเชื้อ(การตรวจ ATK)ด้วยตนเอง/ตรวจ(RT-CPR)ที่โรงพยาบาล
ตั้งแต่วันที่เนื่องจาก(มีคนในครอบครัวหรือคนในหมู่บ้าน/ชุมชน มีผู้ติดเชื้อ
หรือได้ไปในพื้นที่เสี่ยง เป็นต้น).....

ดังนั้น เพื่อความปลอดภัยและเฝ้าระวังป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา(โควิด-19)
จึงขออนุญาตให้ (นาย,นางสาว,เด็กชาย, เด็กหญิง).....เลขที่.....
ชั้น ม...../.....พักรักษาตัว ตั้งแต่วันที่..... จนกว่าอาการจะหายเป็นปกติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ครูที่ปรึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

หัวหน้าระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....