



ที่ ศธ..... / พิเศษ

โรงเรียนเชียงใหม่วิทยาคม
242 ม.2 ถ. รอบเวียง ต.เวียง
อ.เชียงใหม่ จ. เชียงราย 57150

เรื่อง ขอเชิญผู้ปกครอง

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน (ต.ช /ต.ญ./นาย/นางสาว).....ระดับชั้น...../.....

ด้วยนักเรียนในความปกครองของท่านต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือเพื่อการพัฒนาตนเองในด้าน

- การเรียน.....
- ขาดเรียน.....ครั้ง มาสาย.....ครั้ง หนีเรียน.....ครั้ง
- ความประพฤติ.....
- การแต่งกาย, ทรงผม.....
- อื่น ๆ

โรงเรียนใครเรียนเชิญท่านไปพบ.....ตำแหน่ง.....
เพื่อร่วมปรึกษาหารือ และแก้ไขปัญหาดังกล่าว ในวันที่..... เวลา.....
ณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร.

๙๙๙๙๙๙๙ โปรดกรอกแบบตอบรับส่งคืนโรงเรียนเชียงใหม่วิทยาคม ๙๙๙๙๙๙๙

เรียน

ข้าพเจ้า ผู้ปกครองนักเรียน

ระดับชั้น..... เกี่ยวข้องเป็น ได้รับหนังสือโรงเรียนที่ / พิเศษ

ลงวันที่ แล้ว

ยินดีไปพบตามนัด ดิฉันไม่สามารถไปพบตามนัดได้ ขอไปพบวันที่

เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน

(.....)