



แบบคำร้องขอลดเงินออมทรัพย์นักเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ  
ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เป็นผู้ปกครองของ (ต.ช./ต.ญ.) .....นักเรียนชั้น.....

มีความประสงค์ขอลดเงินออมทรัพย์ของ (ต.ช./ต.ญ.) .....

จำนวนเงิน.....บาท เนื่องจาก (อธิบายเหตุผลความจำเป็น).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

ความเห็นของครูประจำชั้น

มีจำนวนเงินในบัญชีทั้งหมด.....บาท หลังจาก  
ถอนเงินแล้ว ยอดเงินคงเหลือ จำนวน.....บาท

- เห็นควรให้ถอนได้  
 เห็นควรไม่ให้ถอน เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ครูประจำชั้น.....  
วันที่ .....

ความเห็นของหัวหน้างานออมทรัพย์นักเรียน

ได้ตรวจสอบรายละเอียดของจำนวนเงินออมทรัพย์แล้ว

- เห็นควรให้ถอนได้  
 เห็นควรไม่ให้ถอน เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(นางนิพรพรรณ อัมป้า)

วันที่ .....

ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน

- อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(นายอุเทน ทองสวัสดิ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ

...../...../.....