



หนังสือขอสละสิทธิ์การเข้าเรียน  
โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์การเข้าเรียนโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล

ตามที่ข้าพเจ้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) .....

เป็นผู้ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียน

- ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้องเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค
- ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 โครงการ Education Hub
- ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้องเรียนวิทยาศาสตร์ภูมิภาค

โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล ปีการศึกษา 2558 ข้าพเจ้าขอสละสิทธิ์เนื่องจาก ระบุเหตุผล

.....  
และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากการสละสิทธิ์ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอสละสิทธิ์  
(.....)

ข้าพเจ้า ..... เป็นผู้ปกครองของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) .....

ขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครองนักเรียน  
(.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งหนังสือขอสละสิทธิ์การเข้าเรียน ถึง โรงเรียนจุฬารัตนราชวิทยาลัย สตูล  
ตำบลฉลุง อำเภอเมือง จังหวัดสตูล 91140 หรือทางโทรสาร 074-725981  
(พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครองนักเรียน จำนวน 1 ฉบับ มาด้วย)