

แบบบันทึกข้อตกลงของผู้ปกครอง

โรงเรียนสวงนหญิง จังหวัดสุพรรณบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสวงนหญิง

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....
นักเรียนชั้น ม...../..... เลขประจำตัว คณะ.....
ครูที่ปรึกษา.....
ได้รับทราบการทำคามผิดของนักเรียนในความปกครอง เรื่อง
.....
ถูกตัดคะแนน รวม คะแนน และจะกำกับุญแลสั่งสอน ตักเตือนและชี้แนะนักเรียนในความปกครอง
ของข้าพเจ้า ให้ปฏิบัติตนให้ถูกต้องตามระเบียบของโรงเรียนสวงนหญิงทุกประการ

บันทึกข้อตกลงเพิ่มเติม

กรณีที่นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าทำผิดอีก ข้าพเจ้ายินดีให้โรงเรียนลงโทษนักเรียนได้ดังนี้

1.
2.
3.

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

โทร.....