



คำร้องขอสละสิทธิ์

โรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)

๔๐ ขอยรามคำแหง ๔๓/๑ แขวงพลับพลา

เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๑๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสละสิทธิ์เข้าเรียนโรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว).....เลขประจำตัวผู้สมัครสอบ
.....ซึ่งได้รับการพิจารณาคัดเลือกจากโรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี) ให้

เข้าศึกษาต่อระดับชั้น ☐ ม.๑ ประเภทห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม
☐ ม.๑ ประเภทห้องเรียนพิเศษคณิตศาสตร์
☐ ม.๑ ประเภทห้องเรียนปกติ
☐ ม.๔ ประเภทห้องเรียนพิเศษวิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม
☐ ม.๔ ประเภทห้องเรียนพิเศษ โครงการห้องเรียน พสวท. (สู่ความเป็นเลิศ)
☐ ม.๔ ประเภทห้องเรียนปกติ

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ข้าพเจ้าและนักเรียนมีความประสงค์ขอสละสิทธิ์การเข้าเรียน เนื่องจาก.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง