

โรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี) ๔๐ รามคำแหง ๔๓/๑ พลับพลา วังทองหลาง กรุงเทพ ๑๐๓๑๐

		วันที่	เดือน		
เรื่อง	ขอสละสิทธิ์เข้าเรียนโรงเรียนบดิน	ทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)			
เรียน	ผู้อำนวยการโรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)				
	ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/	ันางสาว)		เป็นผู้ปกครอง	
(เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว)			รหัสนักเรียน	J <u></u> ૹ૽ૼૺ૾	
	<ul><li>ได้รับการพิจารณาคัด</li></ul>	เลือกจากการสอบคัดเลือ	อกเป็นนักเรียนโรงเร	รียนบดินทรเดชา (สิงห์	
สิงหเสนี) ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ประเภทห้องเรียนปกติ (สิทธิ์เดิม) ตามประเภทดังนี้					
🗆 นักเรียนที่จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ของโรงเรียนเดิม					
	กลุ่มการเรียน	🔾 วิทยาศาสตร์–คณิต	ศาสตร์ 🔾 คณิตศา	าสตร์–ภาษาอังกฤษ	
		🔾 ภาษา เลือกเรียนภา	าษา	. <u>.</u>	
🗆 นักเรียนที่สอบคัดเลือก					
	กลุ่มการเรียน	🔾 วิทยาศาสตร์–คณิต	ศาสตร์ 🔾 คณิตศา	าสตร์–ภาษาอังกฤษ	
		🔾 ภาษา เลือกเรียนภา	าษา	. <u>.</u>	
<ul> <li>มีความประสงค์ขอสละสิทธิ์การเข้าเรียน (สิทธิ์ใหม่)</li> <li>เพื่อศึกษาต่อที่โรงเรียนบดินทรเดชา (สิงห์ สิงหเสนี)</li> </ul>					
	·	🔾 ภาษา เลือกเรียนภา	าษา	· . <del>-</del>	
🗆 เพื่อศึกษาต่อที่					
	🗆 เพื่อ (ระบุรายละเอียด)				
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา					
	ขอแสดงความนับถือ				
		(ลงชื่อ)	ผู้ปร	าครอง	
			)		
หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครอง					