

แบบมอบอำนาจเป็นผู้ปกครอง

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอมอบอำนาจในการเป็นผู้ปกครอง

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาวิทยาลัยประมงคิดสุวรรณนท์

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้ปกครอง)
ตั้งบ้านเรือนอยู่ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ที่อำเภอ.....จังหวัด.....
อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับ.....ของนาย/นางสาว.....
(ชื่อนักศึกษา) นักศึกษาระดับชั้น.....สาขาวิชา.....โดยทางวิทยาลัยฯกำหนดให้
มอบตัวในวันที่.....แต่ข้าพเจ้าไม่สามารถทำหน้าที่ผู้ปกครองในวันดังกล่าว
ได้เนื่องจาก.....

จึงขอมอบอำนาจให้ นาย/ นาง/นางสาว.....(ผู้รับมอบอำนาจ)
ตั้งบ้านเรือนอยู่ บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....บัตรประชาชนเลขที่.....ออกให้ที่
อำเภอ.....จังหวัด.....อาชีพ.....เป็นผู้ปกครอง เพื่อมอบตัว
นาย/นางสาว.....เป็นผู้รับมอบอำนาจจากข้าพเจ้าโดยผู้รับมอบอำนาจ
จะปกครองดูแลให้นักเรียน นักศึกษาปฏิบัติตามกฎระเบียบของวิทยาลัย ฯ ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้รับมอบอำนาจ

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

.....
(.....)

ผู้ปกครอง

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