

**แบบคำร้องขอถอนเงินออมทรัพย์นักเรียน**

วันที่.............เดือน....................................พ.ศ. .............

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..................................................................................................................
เป็นผู้ปกครองของ (ด.ช./ด.ญ.) ..........................................................................................นักเรียนชั้น................

มีความประสงค์ขอถอนเงินออมทรัพย์ของ (ด.ช./ด.ญ.) ......................................................................................จำนวนเงิน....................................................บาท เนื่องจาก *(อธิบายเหตุผลความจำเป็น)*..................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของครูประจำชั้น**มีจำนวนเงินในบัญชีทั้งหมด...............................บาท หลังจากถอนเงินแล้ว ยอดเงินคงเหลือ จำนวน..............................บาท 🞏 เห็นควรให้ถอนได้ 🞏 เห็นควรไม่ให้ถอน เนื่องจาก................................ ............................................................................. (ลงชื่อ)...................................................................... (.....................................................................) ครูประจำชั้น............................................... วันที่ ............................................................ | **ความเห็นของหัวหน้างานออมทรัพย์นักเรียน**   ได้ตรวจสอบรายละเอียดของจำนวนเงินออมทรัพย์แล้ว  🞏 เห็นควรให้ถอนได้ 🞏 เห็นควรไม่ให้ถอน เนื่องจาก........................................... ....................................................................................... .......................................................................................  (ลงชื่อ)................................................. (นางนิพรพรรณ ฮ่มป่า) วันที่ .................................................... |

 **ความเห็นของผู้อำนวยการโรงเรียน**

🞏 อนุมัติ

 🞏 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก....................................................................
 ...................................................................................................

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

(นายอุเทน ทองสวัสดิ์)
 ผู้อำนวยการโรงเรียนอนุบาลโคกศรีสุพรรณ
 .................../.........................../....................