

ជូនចំពោះមាតាបិតា/អាណាព្យាបាលរបស់៖ _____
(Name of Student)

អាសយដ្ឋាន៖ _____

សាលា _____ បានពិនិត្យសំណុំឯកសារ វត្តមានអវត្តមានរបស់ _____ ។
(Name of School) (Name of Student)

សំណុំឯកសារ អវត្តមានដោយគ្មានមូលហេតុផ្លូវគ្នា ចំនួន _____ ថ្ងៃ បានបង្ហាញពីបំណងរបស់ _____
(Name of Student)
ថា មិនចង់បន្តការសិក្សាតទៅទៀតទេ។

_____ មានអាយុលើសពី១៧ឆ្នាំហើយ គឺហួសអាយុដែលគេតម្រូវឱ្យទៅរៀន។ បើសិនជាយើងខ្ញុំមិនឮពី
(Name of Student)
លោកអ្នក ក្នុងកំឡុងពេលដប់ថ្ងៃទេ _____ នឹងត្រូវគេដកឈ្មោះចេញពីសាលា _____ ។
(Name of Student) (Name of School)

បើសិនជា _____ ចង់ត្រឡប់មករៀនវិញរហូតដល់អាយុ២១ឆ្នាំ ហើយចង់ចាប់ផ្តើមការសិក្សារបស់
(Name of Student)
គេឡើងវិញ សូមទាក់ទងមក _____ លេខ _____
(Principal's Designee) (Telephone Number)

ដើម្បីរៀបចំការធ្វើសម្ភាសន៍ សម្រាប់ការចុះឈ្មោះជាថ្មី។

ដោយសេចក្តីស្មោះស្ម័គ្រ

(ហត្ថលេខារបស់នាយកសាលា)