**ใบมอบฉันทะ / ใบมอบอำนาจ**

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

ข้าพเจ้า……………………………............……………………………………………ผู้เป็นบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง

ของ (เด็กชาย, เด็กหญิง, นาย ,นางสาว)………………………………………………..……………….……………………….……...

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่................... หมู่ที่ .............ตรอก/ซอย...............................ถนน..............................................

ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต..........................................จังหวัด ...............................................

ขอมอบฉันทะ/มอบอำนาจให้ .…………………………………………………………มีความสัมพันธ์……………………………….

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่........................ หมู่ที่ .............ตรอก/ซอย...................................ถนน.....................................

ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต..........................................จังหวัด ...............................................

ทำการแทน โดยข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบในการที่ผู้รับมอบฉันทะ/ผู้รับมอบอำนาจของข้าพเจ้า ได้ทำการไปนั้น

ทุกประการที่เกิดขึ้น

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

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

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

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

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

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

ครูที่ปรึกษา

หมายเหตุ : ให้แนบเอกสาร สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มอบฉันทะ/มอบอำนาจพร้อมรับรองสำเนา   
หากผู้ปกครองของนักเรียนคนใดที่ไม่สามารถมาประชุมได้ ขอให้มอบฉันทะ/มอบอำนาจ   
ให้บุคคลอื่นมาแทนตามแบบฟอร์มนี้