

แบบตัดเดือน

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อาคารพัก.....

ได้กระทำความผิด ดังนี้

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

ข้าพเจ้าได้รับคำตัดเดือนจากนักสังคมสงเคราะห์ ครั้งนี้เป็นครั้งที่.....

และให้คำมั่นสัญญาว่า.....

.....

.....

.....

และหากเหตุการณ์นี้เกิดขึ้นอีก ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาน.....

ดำเนินการตามความเหมาะสมต่อไป ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. ๒๕๔๖

(ลงชื่อ)ผู้รับคำตัดเดือน
(.....)(ลงชื่อ)ผู้ตัดเดือน
(.....)(ลงชื่อ) พยาน
(.....)