



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

ที่ / วัน ที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอส่งต่อครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

ด้วยกระผม/ดิฉัน.....

ผู้ปกครอง (ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว)

รับบริการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์ หน่วยบริการ

มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์ให้ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์ ส่งต่อ

(ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว).....

ประเภทความพิการ.....อายุ..... ปี

เพื่อรับการฟื้นฟูสมรรถภาพและพื้นฐานทางอาชีพที่บ้านเพื่อให้

(ด.ช/ด.ญ/นาย/นางสาว)..... ได้รับการพัฒนาศักยภาพต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อผู้ปกครอง
(.....)

ความคิดเห็นของหัวหน้างานวิชาการ

.....
.....

ลงชื่อ..... หัวหน้างานวิชาการ
(นางพิกุล หินวิเศษ)

ความคิดเห็นของ รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานวิชาการ

.....
.....

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการฯ
(นางกุลทวี พลจันทร์)

ความคิดเห็นของผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

.....
.....

ลงชื่อ.....
(นายเจษฎา เวียงพล)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์