



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

ที่ / วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ประสานการส่งต่อนักเรียนภายในศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. สำเนา IEP

๒. สำเนาผลการประเมิน

๓. สำเนาประวัติ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดกาฬสินธุ์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย,นางสาว,นาง).....ครูประจำชั้น/

ครูประจำห้องเรียน/ครูประจำหน่วยบริการของ (ด.ช.,ด.ญ.,นาย,นางสาว).....

นักเรียนเข้ารับบริการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดกาฬสินธุ์ ประจำห้องเรียน/ประจำหน่วยบริการ

.....มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์ให้ศูนย์การศึกษาพิเศษ

ประจำจังหวัดกาฬสินธุ์ส่งต่อข้อมูล (เด็กชาย,เด็กหญิง,นาย,นางสาว).....

ประเภทความพิการ.....อายุ.....ปี

ให้กับ(นาย,นางสาว,นาง).....ครูประจำชั้น/ครูประจำห้องเรียน/

ครูประจำหน่วยบริการ.....เพื่อให้ได้รับการพัฒนาศักยภาพต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูประจำชั้น/ครูประจำห้องเรียน

ความคิดเห็นรองฯฝ่ายวิชาการ/หัวหน้างาน

.....

ลงชื่อ.....รองฯฝ่ายวิชาการ/หัวหน้า

(นางพิกุล หินวิเศษ)

ความเห็นของผู้บริหาร/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ

(นายสุวรรณ บัวพันธ์)