



ที่ .....

(สถานศึกษา).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ส่งเอกสารหลักฐาน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอสั่งอำนาจความสะดวก สื่อ บริการ จำนวน.....ฉบับ

และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา

๒. แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล จำนวน.....ฉบับ

๓. สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการหรือ จำนวน.....ฉบับ

เอกสารรับรองบุคคลของสถานศึกษาว่าเป็น  
คนพิการพร้อมแบบคัดกรองฯ

ตาม ความในกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการให้คนพิการมีสิทธิได้รับสั่งอำนาจ  
ความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๕ กำหนดให้คนพิการมีสิทธิใน  
การขอรับเงินอุดหนุน ขอยืม และขอยืมเงินเพื่อรับหรือซื้อสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความ  
ช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษานั้น

(สถานศึกษา).....ขอนำส่งเอกสารหลักฐาน

รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาให้คนพิการแต่ละรายได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการ  
ศึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการ(สถานศึกษา).....

สถานศึกษา.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....