



สำหรับสถานศึกษา

ที่.....

(สถานศึกษา).....

.....

.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ส่งเอกสารหลักฐาน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ.....

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอสั่งอำนาจความสะดวก สื่อ บริการ
และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา (คป.๐๑) จำนวนฉบับ
๒. แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล จำนวนฉบับ
๓. สำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารรับรองความพิการจากแพทย์ หรือเอกสาร
รับรองบุคคลของสถานศึกษาว่าเป็นคนพิการพร้อมแบบคัดกรองฯ จำนวนฉบับ

ตามความในกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการให้คนพิการมีสิทธิได้รับสั่งอำนาจ
ความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๐ กำหนดให้คนพิการมีสิทธิ ใน
การขอรับเงินอุดหนุน ขอยืม และขอยืมเงินเพื่อรับหรือซื้อสั่งอำนาจความสะดวก สื่อ บริการและความ
ช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา นั้น

(สถานศึกษา)..... ขอส่งเอกสารหลักฐาน รายละเอียด
ดังสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาให้คนพิการแต่ละรายได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง

สถานศึกษา.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

