



สำหรับสถานศึกษา

ที่

โรงเรียน.....
.....
.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ

เรื่อง ตอบรับคูปองและรายงานการจ่ายคูปอง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ.....

อ้างถึง หนังสือที่ (หนังสือแจ้งผลการพิจารณาและส่งมอบคูปอง)ลงวันที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ทะเบียนควบคุมการจ่ายคูปองสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา (คป.๐๒) ภาคเรียนที่.... ปีการศึกษา..... จำนวน.....แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง ท่านได้จัดส่งคูปองมายัง(สถานศึกษา).....

จำนวน.....ฉบับ เพื่อจ่ายให้กับคนพิการ/ผู้ปกครอง ตามที่คณะอนุกรรมการพิจารณาให้คนพิการได้รับสิทธิช่วยเหลือทางการศึกษาอนุมัติ นั้น

บัดนี้ ได้ดำเนินการจ่ายคูปองให้กับ คนพิการ / ผู้ปกครองตามแจ้งแล้ว จึงขอส่งทะเบียนควบคุมการจ่ายคูปอง สิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา..... เพื่อเป็นข้อมูลในการพิจารณาดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

สถานศึกษา.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....