

แบบ สข. ๗

เลขรับที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตให้จัดตั้งโรงเรียนนอกระบบ

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อผู้รับใบอนุญาต
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน / ใบทะเบียน เลขที่
อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร
ได้รับอนุญาตให้จัดตั้งโรงเรียนนอกระบบตามพระราชบัญญัติโรงเรียนเอกชน พ.ศ. ๒๕๕๐
ชื่อโรงเรียน
ชื่อโรงเรียนอักษรต่างประเทศ (ถ้ามี)
ประเภท

ตั้งอยู่บ้านเลขที่ อาคาร
ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
มีความประสงค์ที่จะขอรับใบแทนใบอนุญาตให้จัดตั้งโรงเรียนนอกระบบ เนื่องจาก.....

- และได้แนบ ☐ หลักฐานการรับแจ้งความของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหายหรือถูกทำลาย
☐ ใบอนุญาตที่ชำรุดในสาระสำคัญ
☐ หนังสือมอบอำนาจของผู้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ยื่นคำขอ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)