

อช.๖

เลขที่รับ.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดเกี่ยวกับกิจการของโรงเรียนนอกระบบ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ใบทะเบียนเลขที่

อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน

หมู่ที่ ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต

จังหวัด โทรศัพท์..... โทรสาร

e-mail.....

ได้รับอนุญาตให้จัดตั้งโรงเรียนนอกระบบตามพระราชบัญญัติโรงเรียนเอกชน พ.ศ. ๒๕๕๐

ชื่อโรงเรียน.....

ชื่อโรงเรียนอักษรต่างประเทศ(ถ้ามี).....

ตั้งอยู่บ้านเลขที่ อาคาร.....

ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร e-mail.....

มีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดเกี่ยวกับกิจการของโรงเรียนนอกระบบ เนื่องจาก

.....

.....

.....

และได้แนบ ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล จำนวน แผ่น

☐ รายงานการประชุม จำนวนแผ่น

☐ รายละเอียดและเหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลง จำนวน แผ่น

☐ สำเนารายละเอียดเกี่ยวกับกิจการของโรงเรียนนอกระบบ จำนวน.....แผ่น

☐ หนังสือมอบอำนาจของผู้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ยื่นคำขอ

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

(..... ตราโรงเรียน.....)

