

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 จำนวน .....แผ่น
- ☐ รายละเอียดและเหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลง จำนวน ..... แผ่น
- ☐ สำเนารายละเอียดเกี่ยวกับกิจการของโรงเรียนนอกระบบ จำนวน.....แผ่น
- ☐ หนังสือมอบอำนาจของผู้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ยื่นคำขอ
- ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....ตราโรงเรียน.....)

