



ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์
215 หมู่ 11 บ้านโพธิ์ศรีสุข ตำบลลิสาณ
อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ 31000

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ.....ปี
อาศัยอยู่บ้านเลขที่หมู่ที่หมู่บ้านถนน.....
ตำบล.....อำเภอจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว..... ซึ่งมารับบริการ
ที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์ มีความยินดีและขอมอบฉันทะให้ศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำ
จังหวัดบุรีรัมย์ ดังนี้

1. เข้าร่วมกิจกรรมทั้งในและนอกสถานที่ ตลอดเวลาที่รับบริการที่ศูนย์การศึกษาพิเศษ
ประจำจังหวัดบุรีรัมย์ ซึ่งหากแม่เกิดเหตุ หรืออุบัติเหตุที่ทำให้เด็กได้รับบาดเจ็บหรืออันตรายใดๆ
ข้าพเจ้ายินยอมจะไม่เรียกร้อง ไม่เอาผิดใด ๆ กับศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์
2. เป็นส่วนหนึ่งในการศึกษาวิจัย เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้เรียน ตามแผนการดำเนินงานวิจัย
ที่ได้รับอนุมัติจากศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์
3. รับรองในการรักษาพยาบาลทุกกรณีที่เกิดการเจ็บป่วยกะทันหันหรืออุบัติเหตุก่อนแจ้งให้
ผู้ปกครองทราบ
4. อบรมสั่งสอนให้เป็นบุคคลที่มีความประพฤติเรียบร้อยและปฏิบัติตามระเบียบ
ของศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์
5. หากเกิดเหตุสุดวิสัย ผู้ปกครองจะไม่ดำเนินคดีใดๆ กับศูนย์การศึกษาพิเศษ
ประจำจังหวัดบุรีรัมย์ ทั้งสิ้น
6. อนุญาตให้เผยแพร่รูปภาพ คลิปวิดีโอและข้อมูลของผู้เรียน เพื่อประโยชน์แก่การพัฒนา
ผู้เรียนของศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นและเข้าใจดีแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบฉันทะ
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ
(นายปัญญาวัฒน์ ดรหลาบคำ)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบฉันทะ
(นางสาวพนทิพา หทยาภิรมย์)

รองผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดบุรีรัมย์

ลงชื่อ
(.....)

ลงชื่อ
(.....)