

แบบฟอร์มการรับเด็กกลับไปเยี่ยมบ้าน

หน่วยงาน.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอรับ (ค.ญ. / ค.ช. / นางสาว / นาย).....กลับไปเยี่ยมบ้าน

เรียน เจ้าหน้าที่สถานสงเคราะห์บ้านพักเด็กชีวิตบริบูรณ์

ด้วยข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี มีภูมิลำเนาอยู่ที่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก มีความประสงค์ขอรับ (ค.ญ./ค.ช./นางสาว/ นาย)

..... อาคารพัก..... กลับไปเยี่ยมบ้าน มีกำหนด.....วัน ตั้งแต่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ถึงวันที่เดือน.....พ.ศ. ในการรับไปเยี่ยมบ้านครั้งนี้

ข้าพเจ้าจะดูแลเด็กเป็นอย่างดี หากเด็กเกิดอันตรายหรือประสบอุบัติเหตุ ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบด้วยตนเอง และเมื่อครบกำหนดแล้วจะนำเด็กกลับเข้าสถานสงเคราะห์ด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองเด็ก

(.....)

สาเหตุการรับเด็ก.....

ความเห็นของแม่บ้าน

ความเห็นของนักสังคมสงเคราะห์

คำสั่ง

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แม่บ้านอาคารพัก..... นักสังคมสงเคราะห์ ผู้ปกครอง/ ผู้อำนวยการ.....

วันที่..... วันที่..... วันที่.....

หมายเหตุ กรณีเด็กอายุเกิน ๑๘ ปี สามารถขออนุญาตออกจากสถานสงเคราะห์ได้โดยไม่ต้องมีผู้ปกครองมารับ