



ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๒๐๕๑

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๔

เรื่อง โครงการศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็กเจ็บป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาล

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ นายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจนักเรียนเจ็บป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานคณะกรรมการการศึกษา
ขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ มอบหมายให้ศูนย์การศึกษาพิเศษร่วมมือกับโรงพยาบาล/สถาบันทาง
การแพทย์ จัดศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็กเจ็บป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาล จำนวน ๒๕ ศูนย์การเรียนรู้ (ตาม
โครงการศูนย์การเรียนรู้สำหรับเด็กเจ็บป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาล) โดยให้นักเรียนที่เจ็บป่วยเรื้อรังใน
โรงพยาบาลสามารถได้รับการสอนเสริมครบทุกกลุ่มสาระการเรียนรู้ตามหลักสูตรการศึกษา ซึ่งทำใ้
นักเรียนสามารถกลับเข้าชั้นเรียนปกติและเรียนรู้ได้อย่างต่อเนื่อง

เพื่อให้นักเรียนของโรงเรียนสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เจ็บป่วยเรื้อรังใน
โรงพยาบาล และควรได้รับการบริการทางการศึกษา หรือสอนเสริมตามโครงการดังกล่าว จึงขอให้องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีโรงเรียนในสังกัด สำรวจข้อมูลจำนวนนักเรียนเจ็บป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาลตาม
แบบสำรวจ ฯ แล้วรายงานให้จังหวัดทราบภายในวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๕๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลที่มีโรงเรียนใน
สังกัดทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเลอไท วงศ์ใหญ่)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐๕๔-๕๓๔๕๐๔-๕ ต่อ ๑๒

แบบสำรวจนักเรียนเจ็บป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาล

อบจ./เทศบาล/อบต. อำเภอ จังหวัด
 ชื่อผู้ประสานงาน โทรศัพท์ มือถือ อีเมล

ลำดับที่	ชื่อโรงเรียนในสังกัด	ชื่อ-สกุลนักเรียน	ระดับชั้น	อาการเจ็บป่วยเรื้อรัง (โรค)	ระยะเวลาเจ็บป่วยเรื้อรัง (ถึงปัจจุบัน)

(ลงชื่อ) _____ ผู้รายงาน
 (_____)
 ตำแหน่ง
 วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๕๔

หมายเหตุ : ให้ อบท. ต้นสังกัดจัดส่งแบบสำรวจฯ รายงานผลให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๔