

ใบคำร้องขอมีสหิธิเยี่ยมเด็กหรือเยาวชน

เขียนที่ สถานพินิจฯ จ.นครสวรรค์

๒๖๕ หมู่ที่ ๘ ต.นครสวรรค์คก อ.เมือง จ. นครสวรรค์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่เดียวกันกับทะเบียนบ้าน

☐ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์

มีความประสงค์ขอมีสหิธิเยี่ยม ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....ของเด็กหรือเยาวชน ตามหลักฐานที่นำมาแสดง ดังนี้

(๑) กรณีบิดา มารดา หรือผู้ปกครองของเด็กและเยาวชน

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยทางราชการที่ปรากฏภาพถ่าย

☐ ทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำร้อง

☐ บัตรประจำตัวประชาชนหรือทะเบียนบ้านของเด็กและเยาวชน

(๒) กรณีเป็นครู อาจารย์ นายจ้าง ที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ ของเด็กหรือเยาวชน

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยทางราชการที่ปรากฏภาพถ่าย

☐ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ หรือบัตรที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ (ใบแต่งตั้งปรึกษากฎหมายหรือทนายความ ในกรณีที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความของเด็กและเยาวชนแล้ว)

☐ ใบรับรองให้เข้าเยี่ยมเด็กหรือเยาวชน (ของบิดามารดาหรือผู้ปกครองเด็กและเยาวชน)

(๓) กรณีเป็นสามี ภรรยา ของเด็กหรือเยาวชน

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยทางราชการที่ปรากฏภาพถ่าย

☐ ใบสำคัญการสมรส

☐ ใบรับรองให้เข้าเยี่ยมเด็กหรือเยาวชน (ของบิดามารดาหรือผู้ปกครองเด็กและเยาวชน กรณีที่ไม่ได้จด ที่

ไม่ได้จดทะเบียนสมรส)

(๔) บุคคลอื่น

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยทางราชการที่ปรากฏภาพถ่าย

☐ ทะเบียนบ้าน

☐ ใบรับรองให้เข้าเยี่ยมเด็กและเยาวชน (ของบิดามารดาหรือผู้ปกครองเด็กและเยาวชน)

☐ เอกสารอื่นๆ ที่เป็นหลักฐานแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ขอเยี่ยมกับเด็กและเยาวชน

☐ อื่นๆ ระบุ

โดยข้าพเจ้าให้คำรับรองต่อผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดนครสวรรค์ ว่า
ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ ข้อควรปฏิบัติในการเยี่ยมเด็กและเยาวชน อย่างเคร่งครัดซึ่งใบคำร้องนี้ถือเป็นคำรับรอง และการยินยอมปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ ข้อควรปฏิบัติในการเยี่ยมเด็กและเยาวชน

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

(ลายมือชื่อ) ผู้รับคำร้อง
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดนครสวรรค์

ในการนี้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

ตำแหน่ง..... ผู้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวข้องกับการเยี่ยมเด็กและเยาวชน ได้ตรวจสอบ

หลักฐาน(ตามเอกสารที่แนบ)และความเกี่ยวข้องของ นาย/นาง/นางสาว.....

ซึ่งถือเป็น.....ของ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัว.....ซึ่งพิจารณาแล้วว่าเป็นบุคคลที่มีสิทธิ์เข้าเยี่ยมเด็กหรือเยาวชนได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....
(.....)

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ