

ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ว่าด้วยการติดต่อเด็กและเยาวชนของบุคคลภายนอก
และการพบและปรึกษากับที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ (ฉบับที่ ๒)

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการติดต่อเด็กและเยาวชนของบุคคลภายนอก และการพบและปรึกษากับที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ ๒๔) พ.ศ. ๒๕๖๗

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๖ และมาตรา ๔๗ แห่งพระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. ๒๕๖๑ อธิบดีกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการติดต่อเด็กและเยาวชนของบุคคลภายนอก และการพบและปรึกษากับที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๘”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความใน (๓) ของข้อ ๗ แห่งระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการติดต่อเด็กและเยาวชนของบุคคลภายนอก และการพบและปรึกษากับที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“(๓) คู่สมรสหรือบุตรของเด็กและเยาวชน”

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกใบคำร้องขอมีสติเยี่ยมเด็กหรือเยาวชนทำระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการติดต่อเด็กและเยาวชนของบุคคลภายนอก และการพบและปรึกษากับที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้แบบคำร้องทำระเบียบนี้แทน

ข้อ ๕ ให้อธิบดีกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนรักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

พันตำรวจโท ประจักษ์ วงศ์สิน

อธิบดีกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

แบบคำร้องขอมีสติธิเยี่ยมเด็กหรือเยาวชน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ที่อยู่เดียวกันกับทะเบียนบ้าน

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

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอมีสติธิเยี่ยม ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็กหรือเยาวชน ตามหลักฐานที่นำมาแสดง ดังนี้

(๑) กรณีเป็นบิดา มารดา หรือผู้ปกครองของเด็กและเยาวชน

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยทางราชการที่ปรากฏภาพถ่าย

☐ ทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำร้อง

☐ บัตรประจำตัวประชาชนหรือทะเบียนบ้านของเด็กและเยาวชน

(๒) กรณีเป็นครู อาจารย์ นายจ้าง ที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ ของเด็กหรือเยาวชน

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยทางราชการที่ปรากฏภาพถ่าย

☐ บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ หรือบัตรที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ (ใบแต่งตั้งปรึกษา
กฎหมายหรือทนายความ ในกรณีที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความของเด็กและเยาวชนแล้ว)

☐ ใบรับรองให้เข้าเยี่ยมเด็กหรือเยาวชน (ของบิดามารดาหรือผู้ปกครองเด็กหรือเยาวชน)

(๓) กรณีเป็นคู่สมรสของเด็กหรือเยาวชน

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยทางราชการที่ปรากฏภาพถ่าย

☐ ใบสำคัญการสมรส

☐ ใบรับรองให้เข้าเยี่ยมเด็กหรือเยาวชน (ของบิดามารดาหรือผู้ปกครองเด็กหรือเยาวชน
กรณีที่มิได้จดทะเบียนสมรส)

(๔) บุคคลอื่น

☐ บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยทางราชการที่ปรากฏภาพถ่าย

☐ ทะเบียนบ้าน

☐ ใบรับรองให้เข้าเยี่ยมเด็กหรือเยาวชน (ของบิดามารดาหรือผู้ปกครองเด็กหรือเยาวชน)

☐ เอกสารอื่น ๆ ที่เป็นหลักฐานแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ขอเยี่ยมกับเด็กและเยาวชน

☐ อื่น ๆ ระบุ.....

โดยข้าพเจ้าให้คำรับรองต่อผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน/ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน.....ว่าข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ ข้อควรปฏิบัติในการเยี่ยมเด็กและเยาวชนอย่างเคร่งครัด ซึ่งใบคำร้องนี้ถือเป็นคำรับรอง และการยินยอม ปฏิบัติตามระเบียบ กฎเกณฑ์ ข้อควรปฏิบัติในการเยี่ยมเด็กและเยาวชน

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับคำร้อง
(.....)

เรียน ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน/ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน.....

ในการนี้ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ตำแหน่ง.....ผู้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการเยี่ยมเด็กและเยาวชน ได้ตรวจสอบหลักฐาน
(ตามเอกสารที่แนบมา) และความเกี่ยวข้องของ นาย/นาง/นางสาว.....
ซึ่งถือเป็น.....ของ ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว.....

เลขประจำตัว.....ซึ่งพิจารณาแล้วว่าเป็นบุคคลที่มีสิทธิเข้าเยี่ยมเด็กหรือเยาวชนได้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

เนื่องจาก.....

.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้อำนวยการ.....

หมายเหตุ : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ