



โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์
เลขรับ.....1190
วันที่.....7 มิ.ย. 2563
เวลา.....

ที่ อย.๐๐๓๓.๑๐๓.๓/ศ.สสจ /๑๕๖

ศูนย์แพทย์โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา
สาขาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ต.หอรัตนไชย อย ๑๓๐๐๐
๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

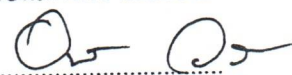
เรื่อง ขออนุญาตขอรายละเอียดน้ำหนัก ส่วนสูง เลขบัตรประชาชนของเด็กนักเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้มีมาตรการในการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในเด็กนร.เพื่อเป็นแนวทางในการควบคุม และแก้ไขปัญหาเด็กขาดสารอาหาร หรือเด็กนน.มากเกินไป ทางศูนย์แพทย์โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา จึงขออนุญาตขอรายละเอียดน้ำหนัก ส่วนสูง เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีเกิด ที่อยู่ของเด็กนักเรียน.เพื่อไปลงบันทึกข้อมูลภาวะโภชนาการเด็กนร.ในแต่ละชั้นเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นางอัญญา วรรณทอง)

หัวหน้าศูนย์แพทย์โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา
สาขาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โรงเรียน จอมสุรางค์อุปถัมภ์
☒ ๑.ทราบ
☒ ๒.สมควรมอบพิจารณา/ดำเนินการ

- 7 มิ.ย. 2563

ศูนย์แพทย์โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา
สาขาสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
โทรศัพท์ ๐๔๒-๕๓๑๐๙๙๙

- ทาน

- หมอชด ของ ๒๐๒๖

หมอนรี
๕ มิ.ย. ๖๖

✓ทราบ ☐อนุญาต ☐อนุมัติ
✓มอบ ☐บริหารวิชาการ
☐บริหารงานบุคคล
☐บริหารงบประมาณ
☒บริหารทั่วไป
☐สำนักงานผู้อำนวยการ
