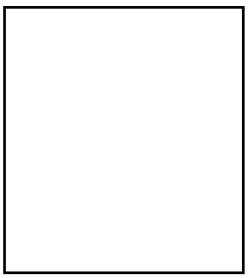
ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขา



เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

<u>ข้อมูลเด็ก</u>

1. เด็กชื่อ - นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี.....เดือน
   (นับตั้งแต่วันที่ 16 พฤษภาคม 2564)

โรคประจำตัว.....

3. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
   อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.(ถ้ามี).....
   บิดาชื่อ.....อาชีพ.....
   มารดาชื่อ.....อาชีพ.....
   พี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

<u>ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูและอุปการะ</u>

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
   1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน
   1.2 ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
   1.3 ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
3. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
4. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
5. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
   โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

<u>คำรับรอง</u>

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมามีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขา องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

เอกสารฉบับจริงพร้อมสำเนา

๑. ใบสมัครเข้ารับการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

- รับเอกสาร ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่ประสงค์สมัครเรียน

๒. ทะเบียนประวัตินักเรียน จำนวน ๑ ชุด (ถ้ามี)

๓. สูติบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

- ฉบับสำเนาให้มารดา/บิดา /ผู้ปกครอง เป็นผู้ลงนามรับรองสำเนา

๔. ทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง (รับรองสำเนาทุกฉบับ)

- สำเนาของผู้สมัคร ให้มารดา/บิดา/ผู้ปกครอง เป็นผู้ลงนามรับรองสำเนา
- สำเนาทะเบียนบ้านของมารดา/บิดา/ผู้ปกครอง ให้เจ้าตัวเป็นผู้รับรอง

๕. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)

เปลี่ยนกี่ครั้ง ก็ต้องเอามาแนบ ทุกครั้งที่เปลี่ยน*

- ให้มารดา/บิดา/ผู้ปกครอง เป็นผู้ลงนามรับรองสำเนา

๖. ภาพถ่ายของผู้สมัคร ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๗. ใบมอบตัว จำนวน ๑ ชุด กรอกเอกสารครบถ้วน

จนท.ตรวจสอบก่อนรับเอกสารทุกครั้ง/มอบหลักฐานในวันส่งมอบตัวเด็ก

๘. สมุดบันทึกการได้รับวัคซีน จำนวน ๑ ชุด

- ให้มารดา/บิดา/ผู้ปกครอง เป็นผู้ลงนามรับรองสำเนา

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขา
องค์การบริหารส่วนตำบลหัวเขา อำเภอเดิมบางนางบวช จังหวัดสุพรรณบุรี
****

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย / เด็กหญิง.....
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขาและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการกของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขา ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขาอย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขาในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....
.....
โทรศัพท์..... อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....
เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขาจัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

<u>ผู้รับส่งเด็ก</u>

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....
(นางสาวศศิธร สุดยอด)
ตำแหน่ง ครูชำนาญการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขา

เด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี.....เดือน
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เบอร์โทรติดต่อ.....รายได้.....บาท / เดือน
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
เบอร์โทรติดต่อ.....รายได้.....บาท / เดือน
ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....
อาชีพ.....เบอร์โทรติดต่อ.....
ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....หมู่.....ถนน / ตรอก / ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....
น้ำหนัก.....กิโลกรัม.....สูง.....เซนติเมตร
นิสัยในการรับประทานอาหาร
.....
การดื่มนม
.....
ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี
โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่างๆ.....
แพ้อาหาร (บอกชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิดยา).....
การได้รับภูมิคุ้มกันโรค
.....
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน
.....
นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน
.....
ข้อมูลอื่นๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขาทราบ
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....