

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสุขสวัสดิ์
อำเภอไทรบุรี จังหวัดศรีสะเกษ

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล
สุขสวัสดิ์ อำเภอไทรบุรี จังหวัดศรีสะเกษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ –นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 31
พฤษภาคม 255.....) โรคประจำตัว.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
ชื่อ – นามสกุล บิดา.....
วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
ชื่อ – นามสกุล มารดา.....
วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา – มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

- 1.ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
- 1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา – มารดาด้วยกัน
 - 1.2 ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - 1.3 ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2. ผู้ดูแลอุปกรณ์เด็ก ตามข้อที่ 1
- 2.1 ชื่อ.....อาชีพ.....
- 2.2 มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
- 2.3 ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
- 3 . ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทรศัพท์.....

คำรับรอง

- 1.ข้าพเจ้าของรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์เป็นที่เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้อง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์
- 3 . ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสุขสวัสดิ์
อำเภอไทรบุรี จังหวัดศรีสะเกษ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี
อาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....

เบอร์โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง.....
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของ
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์ ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์อย่างเคร่งครัด
 2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสุขสวัสดิ์ ในการจัดการเรียนการสอน และจัด
ปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด
- เบอร์โทรศัพท์..... อนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง
เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบ
ก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบเด็ก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้อเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. ตัวเด็ก
2. สำเนาสูติบัตร
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 6 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
5. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลตลาดแค
6. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์