



ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหัวไทรไฝ่
ตำบลหัวไทรไฝ่ อำเภอแสงวหา จังหวัดอ่างทอง

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวไฝ่
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ - นามสกุล..... เข็มชาติ..... สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน
(นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2563) โรคประจำตัว.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....
5. บิดาชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....
เบอร์โทรศัพท์.....
6. มารดาชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....
เบอร์โทรศัพท์.....
7. มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน..... คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดา/มารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ

1.1. <input type="checkbox"/> บิดา	<input type="checkbox"/> มารดา	<input type="checkbox"/> ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน
1.2 <input type="checkbox"/> ญาติ (ประธนบุคคลเกี่ยวข้อง)		
1.3 <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ประธนบุคคล)		
2. อายุบิดา/มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
3. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน..... บาท
4. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
5. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหัวไฝ่เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัคร มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้มีสมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหัวไฝ่
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหัวไฝ่ และยินดีปฏิบัติตาม คำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหัวไฝ่กำหนด

หมายเหตุ : หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร**

1. ตัวเด็ก 2. สำเนาสูติบัตร 3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
5. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกข้อมูลเรียบร้อย
6. สำเนาบัตรประชาชนของบิดา/มารดา คนละ 1 ฉบับ

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.



ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท้ายไผ่
ตำบลท้ายไผ่ อําเภอ samoeng จังหวัดอ่างทอง

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

อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อําเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง.....

เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท้ายไผ่ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท้ายไผ่ ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท้ายไผ่ อย่างเคร่งครัด
2. จะไม่ก้าวถ่ายทอดภาระงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท้ายไผ่ และครู/ผู้ดูแลเด็กในการอบรมเลี้ยงดู
3. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท้ายไผ่ ในการจัดการเรียนการสอนและขัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....

เบอร์โทรศัพท์..... อนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท้ายไผ่ ทราบ

เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลท้ายไผ่

จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้รับลงเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.



ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลห้วยไฝ
ตำบลห้วยไฝ อำเภอแสงแวงหา จังหวัดอ่างทอง

1. เด็กชาย/เด็กหญิง..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
เกิดวัน.....ที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน
2. บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ.....
รายได้.....บาท/เดือน
3. มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ.....
รายได้.....บาท/เดือน
4. ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่..... ถนน/巷/ซอย.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... มีพื้นที่ทั้งหมด..... คน เป็นชาย..... คน
เป็นหญิง..... คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่..... น้ำหนัก..... กิโลกรัม
สูง..... เมตร
5. นิสัยในการรับประทานอาหาร.....
6. การดื่มน้ำ
7. ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย..... เมื่ออายุ.....ปี
8. โรคประจำตัว..... โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่าง ๆ
9. แพ้อาหาร (บอกชนิด)..... แพ้ยา (บอกชนิดยา).....
10. การได้รับภูมิคุ้มกันโรค..... กรุ๊ปเลือด.....
11. ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....
12. นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....
13. ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลห้วยไฝ ทราบ
-
.....
.....
.....
.....