

## ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน..... เทศบาลตำบลปลาไหล

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เด็กชื่อ -นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน ( นับตั้งแต่วันที่ 16 พฤษภาคม 25.... )
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทร. ( ถ้ามี ).....  
บิดาชื่อ.....อาชีพ.....  
มารดาชื่อ.....อาชีพ.....  
มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

### ข้อมูลบิดา-มารดาหรือผู้ปกครอง

1. ที่ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/ รับผิดชอบของ
  - 1.1 .....บิดา .....มารดา .....ทั้งบิดา-มารดาด้วยกัน
  - 1.2 .....ญาติ ( โปรดระบุความเกี่ยวข้อง ).....
  - 1.3 .....อื่นๆ ( โปรดระบุ ).....
2. อาชีพบิดา-มารดา หรือผู้ปกครอง.....
3. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....
4. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
5. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก ( นาย/นาง/นางสาว ) .....นามสกุล.....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

### คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลปลาไหลเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลปลาไหล
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลปลาไหล และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

( ..... )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ทะเบียนประวัตินักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน.....เทศบาลตำบลปลาไหล

เด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท / เดือน

ที่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....ถนน / ตรอก / ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นหญิง.....คน เป็นชาย.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

นิสัยในการรับประทานอาหาร.....

การดื่มนม.....

ประวัติการได้รับอุบัติเหตุ หรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี

โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือจากความผิดปกติต่างๆ.....

แพ้อาหาร( บอกรชนิด ).....แพ้ยา ( บอกรชนิดยา ).....

การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....

ข้อมูลอื่นๆที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ.....

## ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน.....เทศบาลตำบลปลาไหล

### เทศบาลตำบลปลาไหล อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร

ข้าพเจ้า ( นาย / นาง / นางสาว ) .....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....รายได้.....บาท / เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของ เด็กหญิง / เด็กชาย.....  
เป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....อย่างเคร่งครัด

2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....ในการ

จัดการเรียนการสอน และขจัดปัญหาต่างๆที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....  
.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย / เด็กหญิง ..... เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับนำส่งโรงพยาบาล

หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดการไปตามความเห็นชอบก่อน และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้า  
ขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

3. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

ตลอดปีการศึกษา ในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท( ..... )

### ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. ตัวเด็ก
2. สำเนาสูติบัตร
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 ใบ ( ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน )
5. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
6. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์