

# สำเนาฉบับ



## ประกาศเทศบาลตำบลปลาไหล

เรื่อง รับสมัครเด็กนักเรียนเพื่อเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลปลาไหล

ประจำปีการศึกษา ๑/๒๕๖๕

\*\*\*\*\*

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดกองการศึกษา เทศบาลตำบลปลาไหล จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในเขตเทศบาลตำบลปลาไหล จำนวน ๓ ศูนย์ ประจำปีการศึกษา ๑/๒๕๖๕ ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

### ๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

-เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน และเด็กที่อยู่ในเขตพื้นที่ใกล้เคียง พื้นที่ให้บริการ

- เด็กที่สมัครต้องมีอายุ ๒-๕ ปี

-เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็ก ที่สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ

จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

### ๒. จำนวนเด็กที่จะรับสมัคร ๑๖๐ คน รายละเอียดดังนี้

๒.๑ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านผักตบ จำนวน ๔๐ คน

๒.๒ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพังฮอ จำนวน ๖๐ คน

๒.๓ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไฮปลาไหล จำนวน ๖๐ คน

### ๓. หลักฐานเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓.๔ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๓.๕ สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์

### ๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและวันสัมภาษณ์ใบสมัคร

ติดต่อขอรับใบสมัครและสมัครได้ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตเทศบาลตำบลปลาไหล ทั้ง ๓ ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านผักตบ/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพังฮอ/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไฮปลาไหล ตั้งแต่วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕ วันเวลาราชการและสัมภาษณ์ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ยื่นใบสมัคร ทั้ง ๓ ศูนย์

### ๕. วันจับสลาก (ถ้ามี)

กำหนดการจับสลาก -

๖. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียนใหม่มอบตัวในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่ยื่นใบสมัคร

๗. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(หมายเหตุ การเปิดภาคเรียนต้องรอดูสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ถ้ายังคงมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) อย่างรุนแรงการเปิดภาคเรียนตามกำหนดการเดิมอาจจะเลื่อนการเปิดเรียนออกไปตามสถานการณ์ โดยเทศบาลตำบลปลาไหลจะแจ้งการประกาศเปิดภาคเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดเทศบาล ตำบลปลาไหล ทั้ง ๓ ศูนย์ ให้ทราบอีกครั้ง)

ปิดเรียน.....-

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ปิดเรียน.....-

กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์
- เวลาเรียน ๐๗.๓๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๘. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๙. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๙.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง ศพด.เตรียมมาให้เด็กตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก

๙.๒ เครื่องใช้งานอื่น ๆ ประกอบด้วย ผ้าปูที่นอน หมอน ปลอกหมอน ผ้าขนหนู ผ้ากันเปื้อน ถูย้อม ทางผู้ปกครองจัดเตรียมให้ตั้งแต่เปิดเรียนวันแรก

๑๐. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๓ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๐.๐๐ น. อาหารเสริม
- เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน
- เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารว่าง

๑๑. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๑.๑ ผู้ปกครองที่จะมารับตัวนักเรียน ต้องแสดงบัตรซึ่งทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออกให้รับตัวนักเรียนแก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๑.๒ การรับและส่งนักเรียน ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่า ๑๗.๐๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง

๑๑.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ เป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๑.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๑.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่น ที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๑.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับนักเรียนโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยตรงถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายดำเนิน สอนไชยา)  
นายกเทศมนตรีตำบลปลาไหล

ร่าง.....	
พิมพ์.....	
ทาน.....	
ผอ.กองฯ ตรวจ.....	
รองปลัดเทศบาล.....	
ปลัดเทศบาล.....	

## 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( บอกชนิด ).....แพ้ยา ( บอกชนิดยา ).....

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