



เลขที่.....

สมัครวันที่.....

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่ สังกัดกองการศึกษา เทศบาลตำบลอ้อมใหญ่

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....

เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....

โดยมีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

มีความประสงค์ที่จะให้เด็กในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่ สังกัดกองการศึกษา เทศบาลตำบลอ้อมใหญ่ โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับเด็กและข้าพเจ้า ดังนี้

เด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....

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

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน / ตรอก / ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงานของผู้ปกครอง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สถานที่ติดต่อผู้ปกครองได้สะดวกและเร็วที่สุด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับส่งเด็ก

๑.โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๒.โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๓.โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๒. ทะเบียนบ้านของเด็กและบัตรประชาชน พ่อ แม่ พร้อมสำเนา ๑ ชุด
๓. สูติบัตร พร้อมสำเนา ๑ ชุด
๔. สมุดบันทึกสุขภาพ บันทึกการได้รับวัคซีน (๕๐) และวัดนัตตรวจสุขภาพ (๕๑) ๑ ชุด
๕. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๘ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๖. ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่
สังกัดกองการศึกษา เทศบาลตำบลอ้อมใหญ่

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน.....
ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียนเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน
นักเรียนเป็นบุตรลำดับที่.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร
นิสัยในการรับประทานอาหาร.....
การดื่มนม.....
ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี
โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่างๆ.....
แพ้อาหาร (บอกชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิด).....
การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....
นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....
ข้อมูลอื่นๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่.....

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่
สังกัดกองการศึกษา เทศบาลตำบลอ้อมใหญ่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี
มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับ..... กับเด็ก อาชีพ.....
รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการ
ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบการ ข้อบังคับ ของทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่
อย่างเคร่งครัด
๒. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่ และครูผู้ให้การ
อบรมเลี้ยงดูเด็ก
๓. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่ ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและ
ขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....
โทรศัพท์..... อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....
เจ็บป่วยจำเป็นต้องรับนำส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้
ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้
โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับมอบตัว.....

วันที่.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลอ้อมใหญ่เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมี
คุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กเข้ารับการศึกษาล้างดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลอ้อมใหญ่และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับ
พร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอ้อมใหญ่กำหนด