



ใบสมัครเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหนองเต็ง เทศบาลตำบลหนองเต็ง อำเภอกะรัง จังหวัดบุรีรัมย์

เขียนที่.....
วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ-นามสกุล เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน..... (นับถึงวันสมัคร)
โรคประจำตัว.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
..... รหัสไปรษณีย์
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัดบุรีรัมย์ โทร (ถ้ามี).....
- บิดา ชื่อ อาชีพ..... เบอร์โทร.....
- มารดา ชื่อ อาชีพ..... เบอร์โทร.....
- มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน คน เป็นบุตรลำดับที่

ข้อมูลบิดา-มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 - 1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา-มารดา
 - 1.2 ☐ ญาติ (โปรดระบุ).....
 - 1.3 ☐ อื่น ๆ
2. อาชีพบิดา-มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
3. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1 มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
4. ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
5. ผู้ที่จะรับ-ส่งเด็ก (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้อง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กมาสมัครรับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหนองเต็ง
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลหนองเต็ง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

หมายเหตุ

หลักฐานที่ต้องนำมาสมัคร

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....
(.....)

1. ตัวเด็ก 2. สำเนาสูติบัตร 3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 ใบ (ไม่เกิน 6 เดือน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

5. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
6. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหนองเต็ง เทศบาลตำบลหนองเต็ง อำเภอกะสัง จังหวัดบุรีรัมย์

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

อาชีพรายได้.....บาท/ต่อเดือน

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....

เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหนองเต็งและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหนองเต็ง ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบการ ข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหนองเต็งอย่างเคร่งครัด

2. จะร่วมมือกับทาง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหนองเต็ง ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....

โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าขออนุญาตให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหนองเต็งจัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

3. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมของของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหนองเต็ง ตลอดปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท

ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบ.....

1. ประวัติการคลอด

☐ ปกติ

☐ ไม่ปกติ คือ.....

2. สายตา

☐ ปกติ

☐ ไม่ปกติ คือ.....

3. การเริ่มพูด

☐ ปกติ

☐ ไม่ปกติ คือ.....

4. การเริ่มเดิน

☐ ปกติภายใน 1 ขวบครึ่ง

☐ ช้ากว่าปกติ 1 ขวบครึ่ง

5. การผัดตด

☐ ไม่มี

☐ ไม่รุนแรง คือ

☐ รุนแรงคือ

6. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรงคือ.....เมื่อ.....

7. โรคประจำตัว บิดา/มารดา

☐ ไม่มี

☐ มี โรคประจำตัวเหล่านี้

☐ วัณโรค

☐ เบาหวาน

☐ ลมบ้าหมู

☐ หัวใจ

☐ มะเร็ง

☐ เคยป่วย เป็น.....

8. โรคประจำตัว นักเรียน

☐ ไม่มี

☐ มี โรคประจำตัวเหล่านี้

☐ วัณโรค

☐ เบาหวาน

☐ ลมบ้าหมู

☐ หัวใจ

☐ มะเร็ง

☐ เคยป่วย เป็น.....

9. การได้รับภูมิคุ้มกัน

☐ คอตีบ

☐ หัดเยอรมัน

☐ ไอกรน

☐ บาดทะยัก

☐ โปлио

☐ ตับอักเสบ

☐ บีซีจี

☐ อื่นๆคือ

สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการรักษายาบาลเป็นประจำ

.....

ลงชื่อผู้.....ให้ข้อมูล

เกี่ยวข้องเป็น.....วันที่บันทึก.....

หนังสือยินยอมมอบตัวเด็กเล็ก

เขียนที่

วันที่เดือนพ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองเต็ง

ข้าพเจ้า นาย / นาง/ นางสาว.....ชื่อสกุล.....อายุ.....

อยู่บ้านเลขที่หมู่ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ยินยอมมอบเด็กเล็ก คือ ด.ช/ด.ญ.....

อายุ.....ปีเดือน.....วัน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ซึ่งเป็นเด็กเล็กในความปกครอง/ อุปการะของข้าพเจ้าโดยเกี่ยวข้องเป็น (บุตร/
หลาน/เหลน /ญาติ)มีอายุไม่ถึงเกณฑ์ ๓ ขวบ ตามประกาศของเทศบาลตำบลหนอง

เต็งกำหนดไว้ ให้อยู่ในความปกครองหรือดูแลของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหนองเต็ง ในระหว่างที่ศูนย์พัฒนาเด็ก
เล็กเปิดทำการหรือมีเหตุต่อเนื่องหรือมีเหตุอื่นที่เกี่ยวข้องในงานหน้าที่ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนั้นๆ ที่แจ้งให้
ทราบเป็นครั้งคราวไป เนื่องจาก.....

อนึ่งถ้าหากมีเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสียหายไม่ว่าทางร่างกาย หรือจิตใจหรือชื่อเสียงแก่เด็กดังกล่าว
โดยมิใช่ความประมาทเลินเล่อ จงใจ จากเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือครูผู้ดูแลเด็กหรือผู้ได้รับ
มอบหมาย ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้อง/ฟ้องร้อง ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นจากเทศบาลตำบลหนองเต็งหรือศูนย์พัฒนา
เด็กเล็กหนองเต็ง หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เพราะการมอบเด็กเล็กในครั้งนี้ ข้าพเจ้าต้องการให้เด็กในความ
ปกครอง / ความอุปการะ ของข้าพเจ้าได้รับการพัฒนาความพร้อมทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และ
สติปัญญา ให้มีความพร้อมก่อนที่จะเรียนชั้นที่สูงขึ้นไป

ในระหว่างการทำหนังสือยินยอมฉบับนี้ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าได้ อ่าน/ รับ
ฟัง ข้อความในหนังสือฉบับนี้เข้าใจดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)ยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน

(.....)