



ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดพรหมรัตนาราม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....เชื้อชาติ.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบลหนองเต็ง อำเภอกะสัง จังหวัดบุรีรัมย์ โทร.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบลหนองเต็ง อำเภอกะสัง จังหวัดบุรีรัมย์ โทร.....
๕. บิดาชื่อ.....อาชีพ.....
๖. มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้อุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ
 - ๑.๑ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดาและมารดา
 - ๑.๒ ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - ๑.๓ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ครอบครัวต่อเดือน.....บาท
๓. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๔. ผู้รับส่งเด็ก (นาย /นาง / นางสาว).....นามสกุล.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลหนองเต็ง เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัคร มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาลในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดพรหมรัตนาราม สังกัดเทศบาลตำบลหนองเต็ง
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลหนองเต็ง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดพรหมรัตนาราม

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้นำเด็กมาสมัคร



ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดพรหมรัตนาราม
เทศบาลตำบลหนองเต็ง อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า(นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบลหนองเต็ง อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ โทร.....
เป็นผู้ปกครองของ เด็กหญิง / เด็กชาย.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนา
เด็กเล็กวัดพรหมรัตนาราม และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดพรหมรัตนาราม
ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดพรหมรัตนารามอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดพรหมรัตนาราม ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและจัดปัญหาต่างๆที่อาจ
เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด
.....โทร.....
อนึ่ง ถ้าเด็กชาย / เด็กหญิง.....เจ็บป่วยจำเป็นต้องรับส่ง
โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์จัดการตามความเห็นชอบก่อนแจ้งให้
ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดพรหมรัตนาราม ตลอดปีการศึกษาในวัน
มอบตัวเรียนเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....

ผู้รับส่งเด็ก

(นาย / นาง / นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น.....
ลงชื่อผู้ปกครอง.....
ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์
๗. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมทะเบียนบ้านผู้ปกครอง