ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านโนนแดง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัวประชาชน ..... เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล หนองเต็ง อำเภอกระสัง จังหวัด บุรีรัมย์ โทร.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล หนองเต็ง อำเภอกระสัง จังหวัด บุรีรัมย์ โทร.....

๕. บิดาชื่อ.....อาชีพ.....

๖. มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้อุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ

๑.๑ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดาและมารดา

๑.๒ ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๑.๓ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....

๓. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

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

คำรับรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลหนองเต็ง เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ที่ถูกต้องจริง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านโนนแดง สังกัดเทศบาลตำบลหนองเต็ง

๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลหนองเต็ง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านโนนแดง

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้นำเด็กมาสมัคร

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านโนนแดง
เทศบาลตำบลหนองเต็ง อำเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบลหนองเต็ง อำเภอ กระสัง จังหวัดบุรีรัมย์ โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของ เด็กหญิง/เด็กชาย.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านโนนแดง .และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านโนนแดงดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านโนนแดงอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านโนนแดงในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขจัดปัญหาต่างๆที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิดสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด
.....โทรศัพท์.....
อนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์ฯจัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านโนนแดง ตลอดปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียนเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....

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

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

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