



ใบสมัครเรียนของ
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเล็กวัดปทุมคงคา
เทศบาลตำบลหนองเต็ง อําเภอกระสัง จังหวัดบุรีรัมย์

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. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....
๓. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๔. ผู้รับส่งเด็ก (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
เกี่ยวข้องเป็น.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลหนองเต็งเข้าใจแล้วเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาลในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดปทุมคงคา สังกัดเทศบาลตำบลหนองเต็ง
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อกำหนดของเทศบาลตำบลหนองเต็งและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดปทุมคงคา

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้นำเด็กมาสมัคร



ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดปทุมคงคา
เทศบาลตำบลหนองเต็ง อำเภอกะสัง จังหวัดบุรีรัมย์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี
อาศัย.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบลหนองเต็ง อำเภอกะสัง จังหวัดบุรีรัมย์ โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของ เด็กหญิง/เด็กชาย.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
วัดปทุมคงคา.และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดปทุมคงคา.ดังนี้
๑.จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดปทุมคงคาอย่างเคร่งครัด
๒.จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดปทุมคงคาในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขจัดปัญหาต่างๆที่อาจ
เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิดสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด
.....โทรศัพท์.....
อนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วยจำเป็นต้องรับส่ง
โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันทีข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์ฯจัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแจ้งให้
ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น
๓.ข้าพเจ้าได้ชำระค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดปทุมคงคาตลอดปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียน
เรียบร้อยแล้ว 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