

## ใบสมัคร

### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าปลา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

#### ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ - นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
2. เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
(นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2565)
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....  
บิดาชื่อ - นามสกุล.....อาชีพ.....  
มารดาชื่อ - นามสกุล.....อาชีพ.....  
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

#### ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
  - 1.1  บิดา  มารดา  ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน
  - 1.2  ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....  อื่นๆ (โปรดระบุ).....
2. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
3. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
4. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

#### คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าปลา เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ภัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าปลา
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าปลา และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าปลา  
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าปลา อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....  
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....  
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการ  
ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าปลาอย่างเคร่งครัด
2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....และครูผู้ดูแลเด็กในการอบรมเลี้ยงดู
3. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในการจัดการเรียน การสอนและขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็ก  
อย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....

เบอร์โทรศัพท์.....อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....  
เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบ  
ก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

3. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าปลา ตลอดปี  
การศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท

### ผู้ส่งมอบเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าปลา  
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร

นิสัยในการรับประทานอาหาร.....

การดื่มนม.....

ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี

โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่าง ๆ.....

แพ้อาหาร (บอกชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิดยา).....

การได้รับภูมิกันโรค.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....

ข้อมูลอื่นๆที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าปลา ทราบ.....

.....  
.....  
.....

\*\*\*\*\*

## หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

- 1.พาตัวเด็กที่จะสมัครเรียนมาด้วย
- 2.สำเนาสูติบัตร จำนวน 2 ฉบับ
- 3.สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก (เขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าปลา) จำนวน 2 ฉบับ
- 4.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง บิดา มารดา จำนวน 2 ฉบับ
- 5.สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง บิดา มารดา จำนวน 2 ฉบับ
- 6.รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 3 รูป
- 7.ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกสมบูรณ์แล้ว จำนวน 1 ฉบับ
- 8.สมุดบันทึกสุขภาพ (สมุดสีชมพู) หรือใบรับรองแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ