



ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านวัดชีสาม สังกัด อบต.บางจาน อ.เมือง จ.เพชรบุรี

รูปเด็ก

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านวัดชีสาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

- เด็กชื่อ -นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔)
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
บิดาชื่อ-สกุล.....วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
มารดาชื่อ-สกุล.....วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
พี่น้องร่วม บิดา- มารดา เดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรคนที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

๑.ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ

๑.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน

๑.๒ ญาติ(โปรดระบุ)..... อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อที่ ๑

๒.๑ ชื่อ.....อาชีพ.....มีรายได้ต่อเดือน.....บาท

๒.๒ ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก

๓. ผู้ที่จะรับส่งเด็กชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก เบอร์โทร.....

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าของรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้อง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านวัดชีสาม
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ตามข้อกำหนด คำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านวัดชีสามกำหนด

<p>ตรวจสอบหลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯที่กรอกข้อความสมบูรณ์</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านและฉบับจริง จำนวน ๑ ชุด</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนของบิดาและมารดา ๑ ชุด</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตรและฉบับจริง จำนวน ๑ ชุด</p> <p><input type="checkbox"/> ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร</p> <p><input type="checkbox"/> สมุดสืชมพ่อแม่และเด็กพร้อมสำเนาประวัติการรับวัคซีน</p> <p><input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ</p>	<p>ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร..... (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <hr/> <p>ลงชื่อครูที่รับสมัคร..... (.....)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านวัดชีสาม

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบางจาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
 อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
 หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบลบางจาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี
 โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....
 เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านวัดชีสาม และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนา
 เด็กเล็กบ้านวัดชีสาม ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านวัดชีสาม อย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านวัดชีสาม ในการจัดการเรียนการสอนและจัดปัญหาต่างๆ
 ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองให้สะดวกรวดเร็วที่สุด

เบอร์โทรศัพท์.....หนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....
 เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไป
 ตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบตัวเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

โดยเกี่ยวข้องกับ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว

(.....) (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑.ตัวเด็ก

๒.สำเนาสูติบัตร

๓.สำเนาทะเบียนบ้าน

๔.รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๕.ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านวัดชีสาม

๖.สมุดบันทึกสุขภาพ หรือสมุดสีชมพู/สมุดฝากห้อง

บันทึกประวัติสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านวัดชีสาม

องค์การบริหารส่วนตำบลบางจาน อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี

1. ประวัติการคลอด ปกติ ไม่ปกติ คือ.....
2. สายตา ปกติ ไม่ปกติ คือ.....
3. การเริ่มพูด ปกติ (ภายใน 1 ขวบครึ่ง) ช้ากว่าปกติ (หลัง 1 ขวบครึ่ง)
4. การเริ่มเดิน ปกติ (ภายใน 1 ขวบครึ่ง) ช้ากว่าปกติ (หลัง 1 ขวบครึ่ง)
5. การผ่าตัด มี ไม่มี
 ไม่รุนแรง คือ
- รุนแรง คือ.....
6. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ.....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 ตั๊กแตน บีซีจี อื่น ๆ คือ.....

*สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นประจำ คือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

เกี่ยวข้องกับ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.