



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ จะเปิดรับสมัครเด็กเล็กโดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของนักเรียน

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

๑.๒ เด็กที่สมัครต้อง

- เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๗)
 - เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๓ ปี
(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖)
 - เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๔ ปี
(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕)
 - เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๕ ปี
(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔)
- ๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนนักเรียนระดับปฐมวัยที่จะรับสมัคร ไม่จำกัดจำนวน

๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

- | | |
|--|-------------|
| ๓.๑ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |
| ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๓ สำเนาสูติบัตร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๔ สมุดบันทึกสุขภาพ (สมุดสีชมพู) พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดาและมารดา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๖ สำเนาทะเบียนบ้านบิดาและมารดา | จำนวน ๑ ชุด |

(ต้องนำตัวเด็กมาแสดงตนในวันสมัครด้วย

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๔.๑ เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙

๔.๒ เวลาเปิดรับสมัครเริ่มตั้งแต่ ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

๔.๓ สถานที่รับสมัคร ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ

๔.๔ ใบสมัคร ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ

๕. กำหนดเวลาเรียน

๕.๑ เปิดเรียน วันจันทร์ - วันศุกร์

➤ เวลาการส่งนักเรียน ๐๗.๓๐ น. - ๐๘. ๓๐ น.

➤ เวลาการรับนักเรียน ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป

๖. เครื่องใช้ส่วนตัวสำหรับนักเรียนที่ผู้ปกครองต้องเตรียมมาให้ให้นักเรียน ตั้งแต่เปิดเรียนวันแรก

๖.๑ เครื่องใช้ส่วนตัวสำหรับนักเรียน เช่น ที่นอน หมอน ผ้าขนหนูสำหรับเช็ดหน้า แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แป้ง ฯลฯ

๗. อาหารสำหรับนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ จัดอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

➤ เวลา ๐๙.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

➤ เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน, อาหารว่าง

๘. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๘.๑ การมารับและส่งนักเรียน ผู้ปกครองต้องมารับ - ส่งนักเรียนให้ตรงเวลาและลงชื่อในสมุดบันทึกการ รับ - ส่ง ทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ โดยเด็ดขาด

๘.๒ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพง มาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๘.๓ ในกรณีที่เกิดเหตุเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๘.๔ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับนักเรียนโปรดติดต่อครูผู้ดูแลเด็กประจำศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือนักวิชาการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญโดยตรง

๙. หลักสูตรการพัฒนาและการให้บริการ

๙.๑ เปิดภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๙ ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นต้นไป

๙.๒ การจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โดยบุคลากรขององค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ ที่มีความรู้ระดับปริญญาตรี หลักสูตรครุศาสตรบัณฑิต สาขาการศึกษาปฐมวัย และสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ

๑๐. กรณีเด็กที่สมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

ให้คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พิจารณาขอยกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางสาวนิตยา สุดชู)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ

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

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙) โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
(กรณีที่อยู่ปัจจุบันที่อยู่เดียวกันตามทะเบียนบ้านไม่ต้องกรอก)
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

สถานภาพครอบครัว

- บิดาชื่อ.....นามสกุล.....ศาสนา.....
ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
 มีชีวิตอยู่ ไม่มีชีวิต
- มารดาชื่อนาง/นางสาว.....นามสกุล.....ศาสนา.....
ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
๑.๑ บิดา มารดา ทั้ง บิดา - มารดา
๑.๒ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
๑.๓ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
๒. อาชีพบิดา มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท อาชีพ.....
โทรศัพท์.....
๔. ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๕. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

สิทธิการรักษาพยาบาล

- เบิกได้ เบิกไม่ได้

คำรับรอง

๑.ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

๒.ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ

๓.ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ และยินดี ปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

(.....)ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง / นางสาว)อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ
เด็กชาย/เด็กหญิงเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญและ
พร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ อย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ
ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด
.....โทรศัพท์.....อนึ่ง ถ้า
เด็กชาย/เด็กหญิงเจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบ
แพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ จัดการไปตามความเห็นชอบ
ก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

การรับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ

ชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน

วัน เดือน ปี เกิด.....จังหวัดที่เกิด.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....โรคประจำตัว.....กลุ่มเลือด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สุขภาพโดยรวมของเด็ก สมบูรณ์ ไม่สมบูรณ์ คือ.....

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นผู้ชาย.....คน เป็นผู้หญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

นิสัยในการรับประทานอาหาร.....

การดื่มนม.....

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

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

แพ้อาหาร (บอกชนิด).....

แพ้ยา (บอกชนิด).....

การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

นักเรียนเคยเข้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือสถานศึกษาเด็กมาก่อน.....

ข้อมูลอื่นๆ ที่ควรแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ ทราบ

.....

.....

.....

.....

.....