

โบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน

เขียนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

โรคประจำตัว.....

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

(กรณีที่อยู่ปัจจุบันที่อยู่เดียวกันตามทะเบียนบ้านไม่ต้องกรอก)

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

สถานภาพครอบครัว

บิดาชื่อ.....ศาสนา.....

ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

มีชีวิตอยู่ ไม่มีชีวิต

มารดาชื่อ นาง/นางสาว.....ศาสนา.....

ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

มีพี่น้องร่วม บิดา มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

มีชีวิตอยู่ ไม่มีชีวิต

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. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน และยินดี ปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

(.....)

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา

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

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน อย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่
อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด
.....โทรศัพท์.....อนึ่ง ถ้า
เด็กชาย/เด็กหญิงเจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบ
แพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน จัดการไปตามความเห็นชอบ
ก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

การรับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน
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 ที่ควรแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตลิ่งชัน ทราบ