ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ

เขียนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ

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.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/เด็กหญิง .....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญและ
พร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ อย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด .....โทรศัพท์.....อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง .....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกเจริญ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

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

.....

.....

.....

.....

.....