

สำเนาฉบับ



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร

เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถรและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหนองแขวง ได้มีการเปิดรับสมัครเด็กเล็ก เพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปี นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๑.๔ เด็กที่มีความต้องการพิเศษเรียนรวม

๒. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา ๑ ชุด

๒.๓ สูติบัตรฉบับจริง พร้อมสำเนา ๑ ชุด

๒.๔ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๔ รูป (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๒.๕ สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์ และต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันที่ยื่นใบสมัคร

๓. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

ติดต่อขอรับการสมัครได้ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถรและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหนองแขวง ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖

๔. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับการสมัครเข้าเรียนพร้อมผู้ปกครอง ให้มอบตัวเด็กในวันที่ยื่นใบสมัครเรียน ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่สมัครเรียน

๕. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดให้ตลอดปีการศึกษา

/๖.กำหนด...

๖. กำหนดการ เปิด-ปิดการเรียน

กำหนดเวลาเรียน

๖.๑ เปิดเรียนวันจันทร์ – ศุกร์

๖.๒ เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ – ๑๕.๐๐ น.

๗. เครื่องใช้สำหรับเด็ก ผู้ปกครองต้องเตรียมให้เด็ก

๗.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ ฯลฯ

๗.๒ เครื่องใช้อื่น ๆ ประกอบด้วย ผ้าปูที่นอน หมอน ปลอกหมอน ผ้าขนหนู ผ้ากันเปื้อน ฯลฯ

๘. อาหารกลางวันและอาหารเสริม สำหรับเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดให้ ๒ เวลา ดังนี้

-เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน

-เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

๙. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๙.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแจ้งครูผู้ดูแลเด็กทราบและลงชื่อทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับเด็กออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๒ การรับและส่งนักเรียน ผู้ปกครองจะต้องนำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เวลา ๐๘.๐๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่า ๑๖.๐๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กเล็กอยู่ในศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแต่ละครั้ง

๙.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๙.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องมือหรือเครื่องใช้ที่อาจเป็นอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๕ ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่น ที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น

๙.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับนักเรียนโปรดติดต่อกับครูผู้ดูแลเด็กโดยตรง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายธนกร ทองดินอก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร

ร่าง	
พิมพ์	
ทาน	
ตรวจ	

ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
องค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร อำเภอโนนแดง จังหวัดนครราชสีมา

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. ชื่อ-นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

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

(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖) โรคประจำตัว.....กริปเลือด.....

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้อุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ (ใส่เครื่องหมาย (/) หน้าข้อความ)

() บิดา () มารดา () ทั้งบิดามารดาด้วยกัน

() ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้อุปการะ.....มีรายได้ต่อเดือน.....บาท

๓. ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๔. ผู้ที่รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ประกาศรับสมัครของ อบต.โนนตาเถร เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร

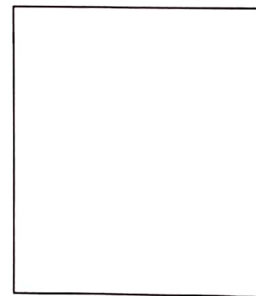
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร อำเภอโนนแดง จังหวัดนครราชสีมา

เด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....

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

รายได้.....บาท/เดือน มารดาชื่อ.....นามสกุล.....

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

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

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

อุปนิสัยของเด็ก.....

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

โรคประจำตัว.....โรคจากกรรมพันธุ์หรือความผิดปกติต่างๆ.....

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

การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....กรุปเลือด.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน (ชื่อโรงเรียนสถานเลี้ยงเด็ก).....

ข้อมูลอื่นๆที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถรทราบ

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

ใบมอบตัวศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
องค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร อำเภอโนนแดง จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครอง เด็กชาย/เด็กหญิง.....
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร และพร้อมที่จะปฏิบัติตาม
ระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร ในการจัดการเรียนการสอน
และจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็ว
ที่สุดบ้านเลขที่.....โทรศัพท์.....
อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้อง
รีบส่งโรงพยาบาล หรือ พบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแล้ว
แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นทุกประการ

ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
บ้านโคกหนองแวง อำเภอโนนแดง จังหวัดนครราชสีมา

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหนองแวง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. ชื่อ-นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

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

(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖) โรคประจำตัว.....กรู๊ปเลือด.....

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้อุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ (ใส่เครื่องหมาย (/) หน้าข้อความ)

() บิดา () มารดา () ทั้งบิดามารดาพร้อมกัน

() ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้อุปการะ.....มีรายได้ต่อเดือน.....บาท

๓. ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๔. ผู้ที่รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ประกาศรับสมัครของ อบต.โนนตาเถร เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร

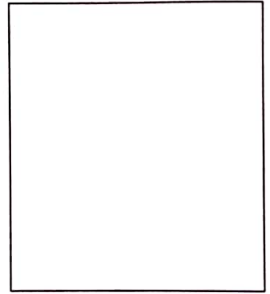
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหนองแขง

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาเถร อำเภอโนนแดง จังหวัดนครราชสีมา

เด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....

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

รายได้.....บาท/เดือน มารดาชื่อ.....นามสกุล.....

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

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

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

อุปนิสัยของเด็ก.....

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

โรคประจำตัว.....โรคจากกรรมพันธุ์หรือความผิดปกติต่างๆ.....

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

การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....กรุปเลือด.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน (ชื่อโรงเรียนสถานเลี้ยงเด็ก).....

ข้อมูลอื่นๆที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหนองแขง ทราบ

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

ใบมอบตัวศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
บ้านโคกหนองแวง อำเภอโนนแดง จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครอง เด็กชาย/เด็กหญิง.....
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหนองแวง และพร้อมที่จะปฏิบัติตาม ระเบียบการของศูนย์
พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหนองแวง

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหนองแวง ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ
ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุดบ้านเลขที่
.....โทรศัพท์.....
อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้อง
รีบส่งโรงพยาบาล หรือ พบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแล้ว
แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นทุกประการ

ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....