

ใบสมัครเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลบางกระทีก อำเภอสามพราณ จังหวัดนครปฐม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กหญิง/เด็กชาย.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

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

โรคประจำตัว.....

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดา - มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความอุปการะ/รับผิดชอบของ

๑.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาอยู่ร่วมกัน

๑.๒ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๑.๓ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. ผู้ดูแลอุปการะตามข้อ ๑

๒.๑ ชื่อ.....อาชีพ.....

๒.๒ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

๒.๓ ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๓. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทรติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลบางกระทีกเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครในวันที่ เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลบางกระทีก

๓. ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลบางกระทีก และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลบางกระทึก

สังกัดเทศบาลตำบลบางกระทึก อำเภอสามพราน จังหวัดนครปฐม

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของ
เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลบางกระทึก
และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลบางกระทึก ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลบางกระทึกอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลบางกระทึกในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจ
เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....
เบอร์โทรศัพท์.....อนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....
เจ็บป่วย จำเป็นต้องส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบ
ก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องกับ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อผู้ปกครอง..... ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....
(.....) (.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

หลักฐานที่นำมาในวันสมัคร

- ตัวเด็ก สำเนาสูติบัตร สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก บิดา มารดา
 รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์
 ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลบางกระทึกที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
 ใบเปลี่ยนชื่อเด็ก (ถ้ามี) หลักฐานอื่นๆ (ระบุ).....
 บัตรประชาชน บิดา มารดา