

**ใบสมัคร**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์**

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**ข้อมูลเด็ก**

1. ชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
( นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2565 ) โรคประจำตัว.....กรู๊ปเลือด.....
3. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.(1) .....(2).....  
บิดาชื่อ.....อาชีพ.....  
มารดาชื่อ.....อาชีพ.....  
พี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....
- 4.ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.(1) .....(2).....

**ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลและอุปการะ**

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ  
1.1  บิดา  มารดา  ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน  
1.2  ญาติ ( โปรดระบุความเกี่ยวข้อง ).....
2. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
3. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
4. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
5. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก ( นาย / นาง / นางสาว ).....นามสกุล.....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

**คำรับรอง**

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครสมัครครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอบตทรัพย์อนันต์
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

องค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์ อำเภอท่าแพะ จังหวัดชุมพร

\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า ( นาย / นาง / นางสาว ).....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....รายได้.....บาท / เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....  
ถนน / ตรอก / ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของ  
เด็กชาย / เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและพร้อมที่จะ  
ปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอย่างเคร่งครัด

2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น  
แก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....  
โทรศัพท์..... อนึ่ง ถ้าเด็กชาย / เด็กหญิง.....  
เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดการไปตาม  
ความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

### ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### หมายเหตุ ตรวจสอบหลักฐานที่นำมาในวันสมัคร

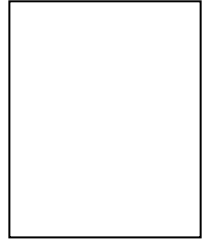
- 1. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- 2. สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา 1 ชุด
- 3. สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน 1 ชุด
- 4. สำเนาทะเบียนบ้าน บัตรประชาชนบิดา มารดาหรือผู้ปกครองของเด็กจำนวน 1 ชุด
- 5. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 4 รูป
- 6. สมุดบันทึกสุขภาพเล่มสีชมพู(สำเนาหน้าการฉีดวัคซีน) 1 ชุด

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ทะเบียนประวัตินักเรียน  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

องค์การบริหารส่วนตำบลทรัพย์อนันต์ อำเภอท่าแซะ จังหวัดชุมพร



เลขประจำตัว

1.เด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน

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

2.บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

เบอร์โทรติดต่อ.....รายได้.....บาท / เดือน

3.มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

เบอร์โทรติดต่อ.....รายได้.....บาท / เดือน

4.ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....ความสัมพันธ์เป็น.....

อาชีพ.....เบอร์โทรติดต่อ.....

5.ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....หมู่.....ถนน / ตรอก / ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

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

8.สุขภาพโดยรวมของเด็ก  สมบูรณ์  ไม่สมบูรณ์ คือ.....

9.นิสัยในการรับประทานอาหาร.....

10.การดื่มนม.....

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

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

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

14.การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....

15.ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

16.นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน(ชื่อโรงเรียน/สถานเลี้ยงเด็ก).....

.....

17.ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ.....

.....

.....

.....