



ใบสมัครเข้าเรียน

เด็กก่อนวัยเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองแสนแสบ

ปีการศึกษา 2565

รูปถ่าย

ข้อมูลเด็ก

1. ชื่อผู้สมัคร (เด็กชาย/เด็กหญิง)..... ชื่อนามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน.....
3. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
4. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
5. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
6. ชื่อบิดา..... ชื่อนามสกุล..... อายุ..... ปี.....
อาชีพ..... ระดับการศึกษา.....
รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ที่ทำงาน.....
ชื่อมารดา..... ชื่อนามสกุล..... อายุ..... ปี.....
อาชีพ..... ระดับการศึกษา.....
รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ที่ทำงาน.....
7. มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน..... คน เป็นบุตรลำดับที่.....
8. โรคประจำตัว/โรครุมิแพ้ที่เป็น คือ.....
9. แพ้ยา..... แพ้อาหาร.....
10. น้ำหนัก..... ส่วนสูง.....

ข้อมูลบิดา มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ

- ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ รับผิดชอบของ
 - 1.1 () บิดา () มารดา () ทั้งบิดา-มารดาร่วมกัน
 - 1.2 () ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง) เป็น.....
 - 1.3 () อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- อาชีพบิดา มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
- ผู้ดูแลอุปการะเด็กตาม ข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน จำนวน.....บาท
- สถานภาพครอบครัว / ปัจจุบัน บิดา มารดา ของนักเรียน
 - () บิดา มารดาถึงแก่กรรม () บิดาถึงแก่กรรม
 - () มารดาถึงแก่กรรม () แยกกันอยู่
 - () หย่าร้าง () อยู่ด้วยกัน
 - () อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลคลองแสนแสบเข้าใจแล้วเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเรียนเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดู ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองแสนแสบ
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองแสนแสบ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้ตรวจสอบสำเนาทะเบียนบ้านแล้ว ปรากฏว่าเด็กมีอายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่ศูนย์ฯ กำหนด และได้ทำการสมัครถูกต้องตามระเบียบของศูนย์ฯ แล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานศึกษา
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ระเบียบการรับสมัครเด็กก่อนวัยเรียน ๒ ขวบ ๖ เดือน ปีการศึกษา ๒๕๖๕
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองแสนแสบ

๑. การรับสมัคร

เปิดรับสมัครนักเรียนชั้นอนุบาล ๒ ขวบ ๖ เดือน ปีการศึกษา ๒๕๖๕
รับสมัครนักเรียนชาย-หญิง รวม ๓๐ คน ที่มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒ ปี ๖ เดือน และไม่เกิน ๔ ปีบริบูรณ์
โดยนับถึงวันที่เปิดเรียน คือ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๒. จำหน่ายใบสมัคร

ขอรับใบสมัครได้ฟรี ณ ที่ทำการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองแสนแสบ
ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ถึง ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ในวันและเวลาราชการ
(จันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

๓. การยื่นใบสมัคร

ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป
ในวันและเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)

๔. หลักฐานที่ต้องนำมาในวันสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ๔.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริงของบิดา-มารดา และตัวนักเรียน
(พร้อมทั้งใบถ่ายเอกสารและรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๒ ใบสูติบัตร ฉบับจริง (พร้อมทั้งใบถ่ายเอกสารและรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๓ สำเนาบัตรประชาชน บิดามารดา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔.๔ ใบสมัคร กรอกข้อความให้ชัดเจน ถูกต้องครบถ้วนเรียบร้อย | |
| ๔.๕ รูปถ่าย ๑ นิ้ว
(ให้นำเด็กมาแสดงตัวหลังสัมภาษณ์) | จำนวน ๖ ใบ |

๕. ประกาศผล

วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ ที่ทำการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองแสนแสบ

๖. มอบตัวและปฐมนิเทศ

- ๖.๑ มอบตัวเด็กเล็ก วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ที่ทำการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
เทศบาลตำบลคลองแสนแสบ
- ๖.๒ ปฐมนิเทศ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ที่ทำการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาล
ตำบลคลองแสนแสบ
- ๖.๓ เปิดเรียนวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๗. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคลองแสนแสบ เบอร์โทร. ๐๘๖-๑๕๓๕๓๘๒, ๐๘๘-๕๒๗๗๙๙๒
สำนักงานเทศบาลตำบลคลองแสนแสบ เบอร์โทร. ๐๓๘-๕๒๔๐๕๐-๔