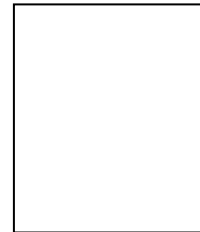


ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองลาน



เขียนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองลาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

- เด็กชื่อ – นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
เลขบัตรประชาชน.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
- ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทร.....
บิดาชื่อ.....อาชีพ.....รายได้.....
เลขบัตรประชาชน.....เบอร์.....
มารดาชื่อ.....อาชีพ.....รายได้.....
เลขบัตรประชาชน.....เบอร์.....
มีพี่น้องร่วมบิดา – มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้อุปการะ

- ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 - บิดา มารดา ทั้งบิดา – มารดาาร่วมกัน
 - ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
- ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
- ผู้รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์.....

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลหนองลานเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน
ถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลหนองลาน
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลหนองลาน และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความ
พร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

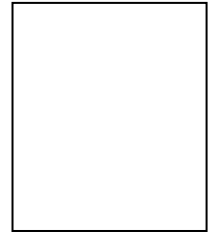
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองลาน

อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี



ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....
ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของ
เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาล
ตำบลหนองลาน และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองลาน ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองลาน
2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองลานและครูผู้ดูแลเด็ก
ในการอบรมเลี้ยงดู
3. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองลานในการอบรมเลี้ยงดูและขจัดปัญหา
ต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....
.....โทรศัพท์.....
อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์
ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ทางศูนย์ฯจัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบทันที โดยข้าพเจ้าขอ
รับผิดชอบทุกประการ

ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. สำเนาสูติบัตร 1 ใบ , สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ (เด็ก)
2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ , สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ (ผู้ปกครอง)
3. รูปถ่ายเด็ก ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 4 ใบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
4. สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์