ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

องค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ อำเภอศรีสงคราม จังหวัดนครพนม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ – นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

๒. เกิดวัน..... ที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี.....เดือน

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

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... บ้าน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

บิดาชื่อ – นามสกุล..... วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....

มารดาชื่อ – นามสกุล..... วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....

มีพี่น้องร่วมบิดา – มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ

๑.๑ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา – มารดาร่วมกัน

๑.๒ ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๑.๓ ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อที่ ๑

๒.๑ ชื่อ..... อาชีพ.....

๒.๒ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

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

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

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทรศัพท์.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าของรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้อง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... กำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

องค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ อำเภอศรีสงคราม จังหวัดนครพนม

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี อาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย/เด็กหญิง)..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็ก..... ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....อย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด และสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด ..... เบอร์โทรศัพท์..... อนึ่งถ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง)..... เจ็บปวด จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

<u>ผู้ส่งมอบเด็ก</u>

(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

<u>หมายเหตุ</u> หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก

๒. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ฯ ที่กรอกข้อความถูกต้องสมบูรณ์แล้ว

๓. สำเนาบัตรประชาชนบิดาและมารดา จำนวน ๒ ชุด

๔. สำเนาทะเบียนบ้านบิดาและมารดา จำนวน ๒ ชุด

๕. สำเนาสูติบัตรของเด็ก (ใบเกิดเด็ก) จำนวน ๒ ชุด

๖. สำเนาบันทึกการรับวัคซีน (ในสมุดเล่มสีชมพู) จำนวน ๒ ชุด

๗. รูปถ่ายเด็ก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ แผ่น

ทะเบียนประวัตินักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

องค์การบริหารส่วนตำบลนาเดื่อ อำเภอศรีสงคราม จังหวัดนครพนม

เลขประจำตัว.....

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

เกิดวัน..... ที่..... เดือน..... พ.ศ. ..... อายุ.....ปี .....เดือน

จังหวัดที่เกิด..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... บ้าน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

สุขภาพโดยรวมของเด็ก ☐ สมบูรณ์ ☐ ไม่สมบูรณ์ .....

กรุ๊ปเลือด ☐ เอ ☐ บี ☐ เอบี ☐ โอ

ชื่อบิดา..... นามสกุล..... อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

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

รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

ชื่อ – นามสกุลผู้ปกครอง..... อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

อาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

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

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

นักเรียนมีโรคประจำตัว.....เมื่อมีอาการควรแก้ไขอย่างไร.....

ประวัติแพ้ยา (บอกชนิดยา).....แพ้อาหาร (บอกชนิด).....

นิสัยในการรับประทานอาหาร.....การดื่มนม.....

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

การได้รับภูมิคุ้มกัน.....นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน

.....ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

เด็กต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง.....ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

..... ได้รับทราบ .....

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

บันทึกประวัติสุขภาพ

ของ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....ชื่อเล่น.....

๑. ประวัติการคลอด ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

๒. สายตา ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

๓. การเริ่มพูด ☐ ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง) ☐ ไม่ปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)

๔. การเริ่มเดิน ☐ ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง) ☐ ไม่ปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)

๕. การผ่าตัด
☐ ไม่มี
☐ ไม่รุ่นแรง คือ.....
☐ รุนแรง คือ.....

๖. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ.....เมื่อ.....

๗. โรคประจำตัว บิดา/มารดา
☐ ไม่มี
☐ วัณโรค
☐ หัวใจ
☐ อื่นๆ .....
☐ มี โรคประจำตัวเหล่านี้
☐ เบาหวาน
☐ มะเร็ง

๘. โรคประจำตัวนักเรียน
☐ ไม่มี
☐ วัณโรค
☐ หัวใจ
☐ อื่นๆ .....
☐ มี โรคประจำตัวเหล่านี้
☐ เบาหวาน
☐ มะเร็ง

๙. การได้รับภูมิคุ้มกัน
☐ คอตีบ
☐ บาดทะยัก
☐ บีซีจี
☐ หัดเยอรมัน
☐ โปลิโอ
☐ อื่น ๆ .....
☐ ไอกรน
☐ ตับอักเสบ

สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นประจำ คือ
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....)
เกี่ยวข้องเป็น.....
วันที่บันทึก.....