



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้น
เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้น
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

.....

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้นจะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก เพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.โนนขมิ้น และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีพัฒนาราม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑.คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒-๓ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ .

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒.หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน ของบิดา มารดา หรือผู้ปกครองจำนวน ๑ ชุด

๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา มารดา หรือผู้ปกครองจำนวน ๑ ชุด

๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก จำนวน ๑ ชุด (ฉบับจริงพร้อมสำเนา)

๒.๕ สุนัขบัตรจำนวน ๑ รูป (ฉบับจริงพร้อมสำเนา)

๒.๖ สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์) จำนวน ๑ ชุด

๒.๗ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน

ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๓. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและสัมภาษณ์

๓.๑ ใบสมัครติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.โนนขมิ้น และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีพัฒนาราม

ตั้งแต่วันที่ ๑๓ มีนาคม ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ ในวันเวลาราชการ

๓.๒ กำหนดรับสมัคร วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐

น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. โนนขมิ้น ตั้งอยู่บ้านนาเลิง ตำบลโนนขมิ้น อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีพัฒนาราม ตั้งอยู่ ณ บ้านห้วยโจด ตำบลโนนขมิ้น อำเภอเมือง จังหวัดหนองบัวลำภู

๔. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียนให้มอบตัวในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.โนนขมิ้น และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีพัฒนาราม

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(นายประทัย ภูมิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้น

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑.เด็กชื่อ- นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เชื้อชาติไทย.....สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

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

โรคประจำตัว.....กรู๊ปเลือด.....แพ้ยา.....

๓ ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔.ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คนเป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑.ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา- มารดาาร่วมกัน

☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒. อาชีพของบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ.....

๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....

๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

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

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้ารับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้นเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้น
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลโนนขมิ้น และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

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

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

-บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน

-มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน

-ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

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

-นิสัยในการรับประทานอาหาร.....

การดื่มนม.....

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

โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่างๆ.....

-แพ้อาหาร (บอกชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิดยา).....

การได้รับภูมิกันโรค.....

-ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....

*ข้อมูลอื่นๆ ที่ความจำเป็นให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....ทราบ.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....