



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
เรื่อง รับสมัครเด็กเล็กเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
ประจำปีการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๔

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๔ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัครเด็ก ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
- ๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมิใช่บุตร ๒ ปีบริบูรณ์ (นับจากวันที่เด็กเกิด) นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ (เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔)
- ๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก แต่ละศูนย์ฯ จำนวน - คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

- | | |
|--|-------------|
| ๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว | |
| ๓.๒ สำเนาสูติบัตร (ใบเกิด) ของเด็ก | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓.๔ สำเนาบัตรโรงพยาบาลของเด็ก (ถ้ามี) | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา และมารดา | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา และมารดา | จำนวน ๒ ชุด |
| ๓.๗ รูปถ่ายเด็ก (รูปถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน) ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๖ ใบ |
| ๓.๘ ใบรับรองแพทย์ (หรือ) สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ | |
| พร้อมสำเนาประวัติการฉีดวัคซีน | จำนวน ๒ ชุด |

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๔.๑ ใบสมัครติดต่อรับใบสมัครตั้งแต่ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ใน วัน เวลา ราชการ ขอรับเอกสารสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

๔.๒ กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ในเวลาราชการ

๔.๓ กำหนดวันปฐมนิเทศผู้ปกครองเด็ก ในวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว (ห้องประชุมสีชมพู)

๕. วันมอบตัวให้พ่อแม่หรือผู้ปกครองนำเด็กไปมอบตัว ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

๖. กำหนดการเปิด - ปิด ภาคเรียน

- ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ (อาจมีการเปลี่ยนแปลง)

กำหนดการเวลาเรียน

- เปิดเรียน วันจันทร์ - วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๗. เครื่องใช้สำหรับเด็ก ที่พ่อแม่หรือผู้ปกครองเด็กต้องจัดเตรียมให้ ประกอบด้วย ชุดนักเรียน รองเท้า สวมใส่ ทุกวันจันทร์ และชุดอยู่บ้านปกติ ๑ ชุด เครื่องนอน ผ้ากันเปื้อน และของใช้ส่วนตัวอื่น ฯลฯ (ใส่ไว้ในกระเป๋าส่วนตัวเด็กทุกวันสำหรับไว้สลับเปลี่ยนในกรณีจำเป็น)

๘. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดให้ ๒ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน/ อาหารว่าง
- เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

๙. การรักษาความปลอดภัยของนักเรียน

๙.๑ พ่อแม่หรือผู้ปกครองที่เดินทางไปส่งเด็กและรับเด็กกลับบ้าน ต้องแสดงบัตร รับ - ส่งเด็ก ที่ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออกให้ ยื่นแก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (เพื่อความปลอดภัยของเด็ก)

๙.๒ การมารับส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องนำเด็กส่งต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เวลา ๐๗.๓๐ น. ให้รับเด็ก กลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่าเวลา ๑๗.๐๐ น. ทั้งนี้เพราะทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยไม่มีผู้ดูแล (เว้นแต่มีความจำเป็น) ซึ่งต้องแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง และปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙

๙.๓ ในกรณีที่หยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เป็นลายลักษณ์อักษร หรือแจ้งทางโทรศัพท์

๙.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องดื่ม ขนมกรุบกรอบ และเครื่องใช้/ของเล่นที่อาจเกิดอันตราย มาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๕ ห้ามเด็กสวมใส่หรือนำเครื่องประดับ หรือของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืน และเกิดความเสียหาย/ สูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๙.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหา หรือมีข้อสงสัยใด ๆ เกี่ยวกับเด็ก โปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๙.๗ ห้ามนำเด็กมาส่งที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด โดยเด็กที่อาจจะมียา งาม น้ำมูกไหล หรือมีอาการเป็นไข้หวัด เพื่อเป็นการป้องกันด้านสุขภาพอนามัยของเด็กเล็ก

๙.๘ กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ ตามข้อ ๑.๑ ข้อ ๑.๒ และ ข้อ ๑.๓ เป็นอำนาจของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลวัดนาค ในการพิจารณา ยกเว้นตามความเห็นชอบของ คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางพชร ศรีนาค)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล บึงนาราง
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล บึงนาราง



ที่ สก ๗๕๔๐๑/ว๐๓๕

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
อำเภอพัฒนานคร สก ๒๗๑๖๐

๒๐ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญประชุม

เรียน ผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร จัดให้มีการปฐมนิเทศ และประชุมผู้ปกครอง ประจำภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ เพื่อแลกเปลี่ยนแนวคิดแนวทางและการดำเนินงาน รวมถึงการสานสัมพันธ์ระหว่างผู้ปกครองกับครูและสถานศึกษา

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร จึงขอเรียนเชิญผู้ปกครองทุกท่านเข้าร่วมปฐมนิเทศและประชุม ในวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต และส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางพพร ศรีนาค)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

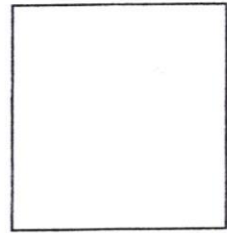
กองการศึกษา

งานธุรการ

โทรศัพท์ ๐-๓๗๒๖-๑๕๑๓ ต่อ ๑๕

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว
ประจำปี ๒๕๖๙

ใบสมัครเลขที่...../๒๕๖๙



เขียนที่ ศพด.อบต.วัฒนานคร/ศพด.ทางหลวงหมู่ ๙
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
น้ำหนัก.....ก.ก ส่วนสูง.....ซ.ม.
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน
(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙- ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙)
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
โรคประจำตัวเด็ก/แพ้อาหาร.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบันของเด็ก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
บิดา ชื่อ - สกุล..... วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....
รายได้/เดือน..... เบอร์โทร.....
มารดา ชื่อ - สกุล..... วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....
รายได้/เดือน..... เบอร์โทร.....
เด็กมีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรคนที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
 - ๑.๑ () บิดา () มารดา () ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน
 - ๑.๒ () ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - ๑.๓ () อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อ ๑

๒.๑ ชื่อ - สกุล อาชีพ.....

๒.๒ มีรายได้ในครอบครัว ต่อเดือน.....บาท

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

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

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทร.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครรับเด็กขององค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร และเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่เขียนในใบสมัครถูกต้องเป็นจริงทุกประการ การให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ภัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ขององค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำ เกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เบอร์โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เอกสารประกอบการสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

- ☐ ๑. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- ☐ ๒. สำเนาทะเบียนบ้านส่วนที่มีชื่อเด็ก จำนวน ๒ ฉบับ
- ☐ ๓. สำเนาสูติบัตร (ใบเกิด) ของเด็ก จำนวน ๒ ฉบับ
- ☐ ๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว(หน้าตรงไม่สวมหมวก) จำนวน ๖ ใบ
- ☐ ๕. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา และมารดา จำนวน ๒ ฉบับ
- ☐ ๖. สำเนาบัตรประชาชนของบิดา และมารดา จำนวน ๒ ฉบับ
- ☐ ๗. สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ พร้อมสำเนาประวัติการฉีดวัคซีน จำนวน ๒ ฉบับ(สมุดสีชมพู)

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน.....
ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง..... และพร้อมที่จะ
ปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบการข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
อย่างเคร่งครัด

๒. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
ในการอบรมเลี้ยงดู

๓. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ในการอบรม เลี้ยงดูและจัด
ปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุดคือ.....
โทรศัพท์..... อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย
จำเป็นต้องรีบส่ง โรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าขออนุญาตให้ทางศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อน
และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้รับส่งเด็ก

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบแจ้งความประสงค์ในการทำประกันอุบัติเหตุ

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน.....
ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์ เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง.....
โดยมีความเกี่ยวพัน คือ.....

- ☐ มีความประสงค์ต้องการทำประกันอุบัติเหตุให้แก่เด็กในการดูแลของข้าพเจ้า
- ☐ ไม่มีความประสงค์ต้องการทำประกันอุบัติเหตุให้แก่เด็กในการดูแลของข้าพเจ้า
- เนื่องจาก

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความประสงค์

(.....)