



ที่ สก ๗๕๔๐๑/ว ๑๐๒

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
ถนนสุวรรณศร จ.สระแก้ว ๒๗๑๖๐

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์การรับสมัครเด็กเล็กเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

เรียน กำนันตำบลพัฒนานคร / ผู้ใหญ่หมู่ที่...../สมาชิกอบต.หมู่ที่.....

สิ่งที่มาด้วย สำเนาประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ดำเนินการประกาศรับสมัครเด็กนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ลงวันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ในการนี้ เพื่อให้การรับสมัครนักเรียนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขออนุญาตประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียนเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร โดยให้ผู้ปกครองที่มีเด็กนักเรียนเข้าเกณฑ์นำเด็กเล็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปันศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

กองการศึกษา

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๗๒๖ ๑๕๑๓



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
เรื่อง รับสมัครเด็กเล็กเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
ประจำปีการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๕

.....

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๕ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัครเด็ก ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัคร ต้องมีภูมิลำเนาหรือเด็กอาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ (นับจากวันที่เด็กเกิด) นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ (เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคอื่นๆ ที่จะ
เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน - คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน ของเด็ก จำนวน ๒ ชุด

๓.๓ สำเนาสูติบัตร (ใบเกิด) ของเด็ก จำนวน ๒ ชุด

๓.๔ สำเนาบัตรโรงพยาบาลของเด็ก จำนวน ๒ ชุด (ถ้ามี)

๓.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน ของบิดา และมารดา จำนวน ๒ ชุด

๓.๖ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของ บิดา และมารดา จำนวน ๒ ชุด

๓.๗ รูปถ่ายเด็ก (รูปถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน) ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ

๓.๘ ใบรับรองแพทย์ และ (หรือ) สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ พร้อมสำเนาประวัติการ

ฉีดวัคซีน

จำนวน ๒ ชุด

/ ๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร...

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๔.๑ ใบสมัครติดต่อรับใบสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ ใน วัน เวลา ราชการ ขอรับเอกสารสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล วัฒนานคร หรือกองการศึกษาสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

๔.๒ กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์ ในวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ ในเวลาราชการ

๔.๓ กำหนดวันปฐมนิเทศผู้ปกครองเด็กนักเรียน ในวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต และส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว (ห้องประชุมสี่ชมพู)

๕. วันมอบตัวให้พ่อแม่หรือผู้ปกครองนำเด็กไปมอบตัว ในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๗.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

๖. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียนวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียนวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

กำหนดการเวลาเรียน

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

๗. เครื่องใช้สำหรับเด็ก ที่พ่อแม่ หรือผู้ปกครองเด็กจัดเตรียมให้ ประกอบด้วย ชุดนักเรียน รองเท้าสวมใส่ทุกวันจันทร์ และชุดอยู่บ้านปกติ ๑ ชุด เครื่องนอน และของใช้ส่วนตัวอื่น ฯลฯ (ใส่ไว้ กระเป๋าส่วนตัวเด็กทุกวันสำหรับไว้สวมเปลี่ยนในกรณีจำเป็น)

๘. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดให้ ๒ เวลา ดังนี้

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

๙. การรักษาความปลอดภัยของนักเรียน

๙.๑ พ่อแม่หรือผู้ปกครองที่เดินทางไปส่งเด็ก และรับเด็กกลับบ้าน ต้องแสดงบัตรรับ-ส่ง เด็ก ที่ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออกให้ ยื่นแก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง (เพื่อความปลอดภัยของ บุตรหลานของท่าน)

/ ๙.๒ การมารับส่งเด็ก...

๙.๒ การมารับส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องนำเด็กส่งต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เวลา ๐๗.๓๐ น. ให้รับเด็ก กลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่าเวลา ๑๗.๐๐ น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยไม่มีผู้ดูแล (เว้นแต่มีความจำเป็น) ซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง และปฏิบัติตามมาตรการการป้องกันเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙

๙.๓ ในกรณีที่หยุดเรียนด้วยประการใดๆ ก็ตามผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๙.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องดื่ม ขนมกรุบกรอบ และเครื่องใช้/ของเล่นที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๕ ห้ามเด็กสวมใส่หรือนำเครื่องประดับ หรือ ของเล่นที่มีราคา มาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดความเสียหาย /สูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๙.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหา หรือมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับเด็ก โปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๙.๗ ห้ามนำเด็กมาส่งที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด โดยเด็กที่อาจจะมีไอ จาม น้ำมูกไหล หรือมีอาการเป็นไข้ ไข้หวัด เพื่อเป็นการป้องกันด้านสุขภาพอนามัยของเด็กเล็ก

๙.๘ กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ ตามข้อ ๑.๑ และ ข้อ ๑.๒ เป็นอำนาจของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ในการพิจารณาขเว้นตามความเห็นของคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....

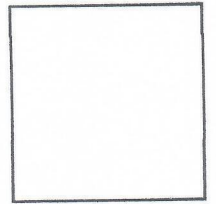
(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

ใบสมัคร

ใบสมัครเลขที่ / ๒๕๖๕

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



ข้อมูลนักเรียน

๑. ชื่อ-สกุลนักเรียน..... ชื่อเล่น.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕)
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
โรคประจำตัวเด็ก.....
๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของเด็ก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบันของเด็ก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
บิดา ชื่อ-สกุล..... วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....
มารดา ชื่อ-สกุล..... วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....
เด็ก มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรคนที่

ข้อมูลของบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความอุปการะ / ความรับผิดชอบของ
๑.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน
๑.๒ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง)
- ๑.๓ อื่นๆ (โปรดระบุ)
๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อ ๑
๒.๑ ชื่อ-สกุล..... อาชีพ.....
๒.๒ มีรายได้ในครอบครัว ต่อเดือนบาท
๒.๓ ผู้นำเด็ก มาสมัครชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๓. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทร.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศสมัครรับเด็กขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร และได้นำเด็กสมัคร
มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และมีหลักฐานถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่เขียนในใบสมัครถูกต้องเป็นจริงทุกประการ การให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษา
เลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร และยินดีปฏิบัติตาม
คำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

(ลงชื่อ)ผู้ที่น่าเด็ก มาสมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

(ลงชื่อ)ผู้รับสมัครเด็ก
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หลักฐานการสมัครเข้าเรียน ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

- | | | | |
|--------------------------|---|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> | ๑. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว | | |
| <input type="checkbox"/> | ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน ของเด็ก | จำนวน | ๒ ชุด |
| <input type="checkbox"/> | ๓. สำเนาสูติบัตร (ใบเกิด) ของเด็ก | จำนวน | ๒ ชุด |
| <input type="checkbox"/> | ๔. สำเนาบัตรโรงพยาบาลของเด็ก | จำนวน | ๒ ชุด |
| <input type="checkbox"/> | ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน ของบิดา และมารดา | จำนวน | ๒ ชุด |
| <input type="checkbox"/> | ๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของ บิดา และมารดา | จำนวน | ๒ ชุด |
| <input type="checkbox"/> | ๗. รูปถ่ายเด็ก (รูปถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน) ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน | ๖ ใบ |
| <input type="checkbox"/> | ๘. ใบรับรองแพทย์ และ สมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ พร้อมสำเนาประวัติการฉีดวัคซีนจำนวน ๒ ชุด | | |

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....
ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี อาชีพ.....
..... รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ถนน/ซอย..... ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทร.....

เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานครอย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ในการจัดการเรียนการสอน และขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับเด็กอย่างใกล้ชิดสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด

เบอร์โทร.....อนึ่งถ้าเด็กชาย/ เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้อง
รับส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....จัดการไป
ตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบตัวเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครองเด็ก.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....