

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลดอนรัก

เลขที่ใบสมัคร.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ-นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙) โรคประจำตัว.....

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทร (ถ้ามี).....

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

๒. ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ

๑.๑.....บิดา.....มารดา.....ทั้งบิดา-มารดาาร่วมกัน

๑.๒.....ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๑.๓.....อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....

๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

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

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

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

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลดอนรักเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักเกณฑ์ที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

๒. ข้าพเจ้า...

๒.ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลดอนรัก

๓.ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลดอนรักและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

เอกสารประกอบการสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

- | | |
|--|--------------|
| ☐ สำเนาสูติบัตร | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านส่วนที่มีชื่อเด็ก | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านส่วนที่มีชื่อบิดา-มารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชนบิดา-มารดา | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาสมุดสุขภาพประจำตัวเด็ก | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว (หน้าตรงไม่สวมหมวก) | จำนวน 3 รูป |

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๒

.....
สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ปรากฏว่าหลักฐานนักเรียนสมัครระดับปฐมวัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
องค์การบริหารส่วนตำบลดอนรัก

☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๒