



## ใบสมัคร

### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อ

เขียนที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

#### ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ - นามสกุล..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี..... เดือน.....  
(เกิดหว่างวันที่ 17 พ.ศ. 59 จนถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2560 ) นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2562  
โรคประจำตัว..... กริปเลือด.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....  
บิดา ชื่อ-นามสกุล..... อาชีพ.....  
มารดา ชื่อ-นามสกุล..... อาชีพ.....

#### ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

1.  ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ  
 บิดา  มารดา  ทั้งบิดา - มารดาพร้อมกัน  
ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
2. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ..... มีรายได้ต่อเดือน..... บาท
3. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
4. ผู้ที่รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

#### คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ อบต.หนองป่าก่อ เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของ อบต.หนองป่าก่อ
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

## ใบมอบตัว

### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อ

#### องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ อำเภอคอยหลวง จังหวัดเชียงราย

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี  
อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครอง  
ของ เด็กชาย/หญิง..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์  
พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อ

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบรมหนองป่าก่ออย่างเคร่งครัด
2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อในการจัดการเรียนการสอนและขจัด  
ปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่ง  
โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อ จัดการไปตามความ  
เห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

#### ผู้รับส่งเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... โดยเกี่ยวข้องเป็น.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

#### หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. ตัวเด็ก
2. สำเนาสูติบัตร
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 6 ใบ
5. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
6. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)

เลขประจำตัว .....

ติครูปถ่าย นิ้ว

ทะเบียนประวัตินักเรียน  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อ  
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อ อำเภอคอยหลวง จังหวัดเชียงราย

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ..... เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อายุ.....ปี .....เดือน จังหวัดที่เกิด ..... เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

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

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

สุขภาพโดยรวมของเด็ก  สมบูรณ์  ไม่สมบูรณ์ คือ .....

กรุ๊ปเลือด  เอ  บี  เอบี  โอ

บิดาชื่อ-สกุล..... อาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน..... เบอร์โทรศัพท์ .....

มารดาชื่อ-สกุล..... อาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง ..... อายุ ..... ปี เกี่ยวข้องเป็น..... กับเด็ก

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

เบอร์โทรศัพท์ .....

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

เด็กมีพี่น้องทั้งหมด..... คน เป็นชาย..... คน เป็นหญิง..... คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

อุปนิสัยของเด็ก.....

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

โรคประจำตัว.....เมื่อมีอาการควรแก้ไขอย่างไร.....

ประวัติแพ้ยา (บอกชนิดยา) .....

ประวัติแพ้อาหาร (บอกชนิดอาหาร).....

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

การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน(ชื่อโรงเรียน/สถานเลี้ยงเด็ก).....

เด็กต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง .....

ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองป่าก่อทราบ.....

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล .....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

บันทึกสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองป่าก่อ อำเภอดอยหลวง จังหวัดเชียงราย

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

1. ประวัติการคลอด  ปกติ  ไม่ปกติ
2. สายตา  ปกติ  ไม่ปกติ
3. การเริ่มพูด  ปกติ  ไม่ปกติ (หลัง 1 ขวบครึ่ง)
4. การเริ่มเดิน  ปกติ  ไม่ปกติ (หลัง 1 ขวบครึ่ง)
5. การผ่าตัด  ไม่มี  
 มี ไม่รุนแรง คือ .....
- มี รุนแรง คือ .....
6. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ .....
7. โรคประจำตัว บิดา/มารดา  ไม่มี  มี โรคประจำตัวเหล่านี้  
 วัณโรค  เบาหวาน  ลมบ้าหมู  
 หัวใจ  มะเร็ง  
 เคยป่วยเป็น .....
8. โรคประจำตัว นักเรียน  ไม่มี  มี โรคประจำตัวเหล่านี้  
 วัณโรค  เบาหวาน  ลมบ้าหมู  
 หัวใจ  มะเร็ง  
 เคยป่วยเป็น .....
9. การได้รับภูมิคุ้มกัน  คอตีบ  หัดเยอรมัน  ไอกรณ  
 บาดทะยัก  โปลิโอ  ตับอักเสบบ  
 บีซีจี  อื่น ๆ คือ .....

สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการักษาพยาบาลเป็นประจำคือ

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

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ข้อมูล

( ..... )

เกี่ยวข้องเป็น .....

วันที่บันทึก .....