



ประกาศเทศบาลตำบลก้งแอน

เรื่อง รับสมัครเด็กเล็กเข้าเรียนประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลก้งแอน รับสมัครเด็กเล็กเข้าเรียนประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ มีรายละเอียดดังนี้

๑. วัตถุประสงค์ของการจัดการศึกษาระดับเด็กเล็ก

- ๑.๑ เพื่อเป็นการจัดการศึกษาสำหรับเด็กเล็กที่มีอายุ ๒ ปี - ไม่เกิน ๔ ปี
- ๑.๒ เพื่อเป็นการจัดการศึกษาในลักษณะของการอบรมเลี้ยงดู
- ๑.๓ เพื่อจัดประสบการณ์ส่งเสริมพัฒนาการทางด้านร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคมและสติปัญญา
- ๑.๔ เพื่อเตรียมความพร้อมให้เด็กเล็กก่อนเข้าเรียนชั้นอนุบาล ๒

๒. คุณสมบัติของเด็กเล็กที่เรียนชั้นอนุบาล ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลก้งแอน

- ๒.๑ เด็กหญิงหรือเด็กชาย เด็กที่เกิดวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕
- ๒.๒ มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง
- ๒.๓ ไม่เป็นโรคติดต่อ เช่น โรคเรื้อน หรือวัณโรคระยะอันตราย
- ๒.๔ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลก้งแอนและนอกเขตเทศบาลตำบลก้งแอน

๓. หลักฐานการสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ๓.๑ รูปถ่ายชุดนักเรียน ขนาด ๑.๕ นิ้ว | จำนวน ๕ ใบ |
| ๓.๒ สำเนาสูติบัตรของเด็ก | จำนวน ๑ ใบ |
| ๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้านเด็กและบิดา-มารดา | อย่างละ ๑ ใบ |
| ๓.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดาและมารดาเด็ก | อย่างละ ๑ ใบ |
| ๓.๕ สำเนาใบตรวจจักษุเลือด(พร้อมระบุน้ำหนักและส่วนสูงเด็ก) | จำนวน ๑ ใบ |

๔. กำหนดการรับสมัคร

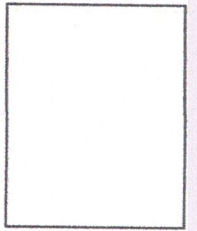
- ๔.๑ รับสมัครวันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึง ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลก้งแอน (เว้นวันหยุดราชการ)
- ๔.๒ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗
- ๔.๓ รับจำนวนเด็กเล็กไม่เกิน ๑๔๐ คน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายโรจนินทร์ หิรัญโชคอนันต์)

นายกเทศมนตรีตำบลก้งแอน



ใบสมัครเรียนประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลก้งแอน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

รหัสเด็ก.....

ข้อมูลเด็ก

๑. ชื่อ ด.ช./ด.ญ.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเด็ก
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....กรุ๊ปเลือด.....
น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....(ของผู้ปกครองเด็ก)

ข้อมูลบิดา/มารดา

๑. สถานภาพของบิดามารดา อยู่ด้วยกัน แยกกัน จดทะเบียนสมรส ไม่ได้จดทะเบียนสมรส
๒. บิดาชื่อ.....หมายเลขบัตรประชาชน.....
วันเดือนปีเกิด.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
๓. มารดาชื่อ.....หมายเลขบัตรประชาชน.....
วันเดือนปีเกิด.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
๔. มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกันจำนวน.....คน พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน
พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....
๕. ผู้นำเด็กมาสมัครเรียนชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๖. ผู้รับส่งเด็กเล็กชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

หลักฐานที่ต้องนำมาสมัคร

- รูปถ่ายชุดนักเรียน ขนาด ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๕ ใบ (ถ่ายรูปสวมชุดนักเรียน)
- สำเนาสูติบัตรของเด็กผู้สมัครเรียน
- สำเนาทะเบียนบ้านเด็กผู้สมัครเรียนและบิดา-มารดา
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดาและมารดา
- สำเนาใบตรวจกรุ๊ปเลือด

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ใบมอบตัวปีการศึกษา ๒๕๖๗

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลก้งแอน

เทศบาลตำบลก้งแอน อำเภอปราสาท จังหวัดสุรินทร์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์มือถือ.....
เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลก้งแอน และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
เทศบาลตำบลก้งแอน ดังนี้

๑. ข้าพเจ้ายินดีและอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลก้งแอน อบรมสั่งสอนให้บุตรหลานมี
ความประพฤติตามระเบียบวินัยและแนวปฏิบัติของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลก้งแอนทุกประการ
อย่างเคร่งครัด

๒. ข้าพเจ้าจะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลก้งแอน ในการจัดการเรียนการสอนและขจัด
ปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกและรวดเร็วที่สุด
.....เบอร์โทรศัพท์.....อนึ่ง ถ้า
เด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือ
พบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้า
ทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบตัวเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบ.....

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....