



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง

เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง เปิดรับสมัครเด็กเล็กเพื่อทำการคัดเลือกให้เข้าเรียน ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยมีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง ดังต่อไปนี้

๑. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านศรีวิชา
 ๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพะเนาว์
 ๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาขาม
 ๔. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านม่วง
 ๕. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเหล่า
 ๖. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านห้วยยาง
 ๗. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนานกเค้า
 ๘. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาคำ
 ๙. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลาดสมบูรณ์
- โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เด็กที่สมัครเข้าเรียนมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตและนอกเขตองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง
 - ๑.๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบรูณ์ (เด็กเกิดระหว่างวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒ นับถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔)
 - ๑.๑.๒ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุบัติเหตุและการเรียน
 - ๑.๑.๓ รับสมัครไม่จำกัดจำนวน
 - ๑.๑.๔ หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร
- ๑.๒ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยางที่กรอกข้อมูลความสมบูรณ์แล้ว
- ๑.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ๑.๔ สัญญา (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

/๓.๔ ต้องนำเด็ก.....

๑๐.๖ หากผู้บุกรุกมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อกับครู /ผู้ดูแลเด็ก โดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายรำลึก อิงເອນຸ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยยาง อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร

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

- จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... อย่างเคร่งครัด
- จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... ในการจัดการ การเรียนการสอนและ
จัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด
โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย / เด็กหญิง..... เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับส่งโรงพยาบาล
หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบ โดย
ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้รับส่ง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน

คุณย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

เด็กชาย/เด็กหญิง..... ชื่อเล่น.....
เกิดวันที่..... เดือน..... นามสกุล..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน
บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... อาชีพ.....
รายได้..... บาท/เดือน
มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อายุ..... อาชีพ.....
รายได้..... บาท/เดือน
ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
มีพี่น้องทั้งหมด..... คน เป็นชาย..... คน เป็นหญิง..... คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....
น้ำหนัก..... กิโลกรัม สูง..... เซนติเมตร
นิสัยในการรับประทานอาหาร.....
การดื่มน้ำ.....
ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย..... เมื่ออายุ..... ปี
โรคประจำตัว..... โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่างๆ.....
แพ้อาหาร(บอกชนิด)..... แพ้ยา (บอกชนิดยา).....
การได้รับภูมิกันโรค.....
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....
นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....
ข้อมูลอื่นๆ ที่ควรแจ้งให้คุณย์พัฒนาเด็กเล็ก..... ทราบ.....