



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก

เรื่อง รับสมัครเด็กเล็กเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรระดับก่อนวัยเรียน
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก ประจำปีการศึกษา 2561

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก จะเปิดรับสมัครเด็กเล็กเพื่อเข้าศึกษาหลักสูตรระดับก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก ประจำปีการศึกษา 2561 ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

1. คุณสมบัติของเด็กที่สมัคร

- 1.1 เด็กที่สมัครต้องมีอายุ 2 ปีนับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 (เด็กที่เกิดก่อนวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2559)
- 1.2 เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เกิดเป็นอุปสรรคต่อการเรียนการสอน

2. เอกสารและหลักฐานที่ต้องนำมาในวันสมัคร

- 2.1 ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) ของตัวเด็กพร้อมสำเนา จำนวน 1 ชุด
- 2.2 ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) ของผู้ปกครองพร้อมสำเนา จำนวน 1 ชุด
- 2.3 สูติบัตร (ฉบับจริง) ของตัวเด็กพร้อมสำเนา จำนวน 1 ชุด
- 2.4 บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) ของผู้ปกครองพร้อมสำเนา จำนวน 1 ชุด
- 2.5 สมุดบันทึกสุขภาพ (สมุดเล่มสีชมพู) หรือใบรับรองแพทย์ของตัวเด็ก
- 2.6 ต้องพาเด็กมาแสดงตัวในวันที่ยื่นสมัคร

3. วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

เปิดรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ 15 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561 เป็นต้นไป ในวันและเวลาราชการ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก

4. วันมอบตัว

ให้ผู้ปกครองพาเด็กมามอบตัวในวันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 เวลา 08.30 น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก

5. กำหนดการเปิดเรียน

เปิดเรียนวันพุธที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2561

6. ตารางการแต่งเครื่องแบบของนักเรียน

วันจันทร์	- ชุดนักเรียน
วันอังคาร	- ชุดวิถีพุทธ (ชุดขาว)
วันพุธ	- ชุดกีฬา
วันพฤหัสบดี	- ชุดไทย
วันศุกร์	- ชุดกีฬา

7. อุปกรณ์การเรียน

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

8. เครื่องใช้ประจำตัว

- แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แปรง ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดหาให้

9. อาหาร

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดอาหารให้ 3 เวลา ดังนี้

- เวลา 10.00 น. อาหารเสริม (นม)
- เวลา 11.00 น. อาหารกลางวัน
- เวลา 14.00 น. อาหารว่าง

10. การรักษาความปลอดภัยแก่เด็กเล็ก

10.1 การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งครู ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ก่อนเวลา 07.30น. และให้มารับกลับเวลา 15.00 น. เป็นต้นไป และไม่ช้ากว่า 16.00 น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบในแต่ละครั้ง

10.2 ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

10.3 ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ โดยเด็ดขาด

10.4 ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับและของเล่นที่มีราคาแพงไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น

10.5 หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ครูผู้ดูแลเด็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

ประกาศ ณ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

(นายสุรศักดิ์ เพ็ญภาค)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลประจักษ์

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

1. ชื่อ - สกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ..... ปีเดือน(นับถึงวันที่.....)
3. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....บิดาชื่อ.....อาชีพ.....มารดาชื่อ.....อาชีพ.....พี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 - 1.1 บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน
 - 1.2 ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - 1.3 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
3. ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
4. การรับส่งนักเรียนมีความประสงค์จะให้เด็กนักเรียนเดินทางมาเรียนโดย
 ขึ้นรถรับส่งของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ผู้ปกครองมารับส่งเอง
5. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (กรณีผู้ปกครองมารับส่งเอง)
 - 1) ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
 - 2) ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลประศุกเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก อำเภออินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลประศุกและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ทะเบียนเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด..... จังหวัดที่เกิด..... เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... ศาสนา..... โรคประจำตัว..... หมู่เลือด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

สุขภาพโดยรวมของเด็กเล็ก สมบูรณ์ ไม่สมบูรณ์ คือ

หมู่เลือด เอ บี เอบี โอ

โรคประจำตัว ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว คือ.....

เมื่อมีอาการควรแก้ไขโดย.....

ประวัติการแพ้ยา ไม่มี มี คือ.....

เด็กเล็กควรได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง

บิดาชื่อ..... อาชีพ.....

อายุ.....ปี สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ..... อาชีพ.....

อายุ.....ปี สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

พี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่..... มี พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน

พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน

สถานภาพสมรสของบิดามารดา บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต

อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง

บิดาหรือมารดาแต่งงานใหม่ อื่นๆ

ชื่อผู้ปกครอง เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

อายุ.....ปี อาชีพ สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่

..... โทรศัพท์.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก

อำเภออินทร์บุรี จังหวัดสิงห์บุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี
อาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครอง เด็กชาย/เด็กหญิง.....

ขอมอบให้เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้ามาเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุกและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุก อย่างเคร่งครัด
2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลประศุกในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ที่สามารถติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกเร็วที่สุด.....
.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง เจ็บป่วยจำเป็นต้อง รีบส่งโรงพยาบาลเป็นการเร่งด่วนหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดการไปตาม ความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทั้งหมด

ผู้รับส่งเด็ก (กรณีที่มาส่งนักเรียนเอง)

1) ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....

2) ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเหตุ : หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
2. สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก ของพ่อและแม่ จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของพ่อและแม่ จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาสูติบัตรของเด็ก จำนวน 1 แผ่น
5. สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์ของเด็ก
6. ต้องพาเด็กมาแสดงตัวในวันที่ยื่นสมัคร

บันทึกประวัติสุขภาพ

1. ประวัติการคลอด

ปกติ ไม่ปกติ คือ.....

2. สายตา

ปกติ ไม่ปกติ คือ.....

3. การเริ่มพูด

ปกติ (ภายใน 1 ขวบครึ่ง) ช้ากว่าปกติ (หลัง 1 ขวบครึ่ง)

4. การเริ่มเดิน

ปกติ (ภายใน 1 ขวบครึ่ง) ช้ากว่าปกติ (หลัง 1 ขวบครึ่ง)

5. การผ่าตัด

ไม่มี

ไม่รุนแรง คือ..... เมื่อ.....

รุนแรง

6. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง

ไม่เคย

เคย คือ..... เมื่อ.....

7. โรคประจำตัวของบิดา/มารดา

ไม่มี

มี โรคประจำตัวเหล่านี้

วัณโรค

เบาหวาน

ลมบ้าหมู

หัวใจ

มะเร็ง

เคยป่วยเป็น.....

8. โรคประจำตัวของนักเรียน

ไม่มี

มี โรคประจำตัวเหล่านี้

วัณโรค

เบาหวาน

ลมบ้าหมู

หัวใจ

มะเร็ง

เคยป่วยเป็น.....

9. การได้รับภูมิคุ้มกัน

คอตีบ

หัดเยอรมัน

ไอกรน

บาดทะยัก

โปลิโอ

ตับอักเสบ

บีซีจี

อื่นๆ คือ.....

สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการรักษายาบาลเป็นประจำ คือ

.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

เกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก

วันที่บันทึก.....เดือน..... พ.ศ.