

## คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การรับสมัครเด็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ

### ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม โทรศัพท์ : 073-719773 โทรสาร : 073-719773	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 – 12.00 น. และ 13.00 – 16.30 น.

### ภารกิจ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ จะเปิดรับสมัครเด็กเล็กเพื่อทำการคัดเลือกเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำปี 2569 รายละเอียดตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

#### 1. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 1.1 เด็กต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกอลำไม่น้อยกว่า 6 เดือน
- 1.2 เด็กต้องมีอายุตั้งแต่ 2 ปี นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2569 (เด็กเกิดระหว่างวันที่ 17 พฤษภาคม 2566 ถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2567)
- 1.3 เด็กต้องมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

#### 2. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

- 2.1 ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกสมบูรณ์แล้ว
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้าน (บิดา มารดา และนักเรียน) อย่างละ 1 ชุด
- 2.3 สำเนาสูติบัตร จำนวน 1 ชุด
- 2.4 ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

#### 3. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและสัมภาษณ์

- 3.1 ใบสมัคร ติดต่อได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้ง 3 ศูนย์ ในองค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ ตั้งแต่วันที่ 20 เมษายน 2569 ถึงวันที่ 24 เมษายน 2569 ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้ง 3 ศูนย์ ในองค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ ในวัน เวลา ราชการ

#### 4. วันมอบตัว

เด็กเล็กที่รับเข้าเรียน ให้มอบตัววันที่ 11 พฤษภาคม 2569 เวลา 08.00 น. เป็นต้นไป ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้ง 3 ศูนย์ ในองค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ

#### 5. อัตราค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียม

(ไม่มีค่าใช้จ่าย)

#### 6. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ 1 เปิดเรียน วันที่ 18 เดือน พฤษภาคม 2569

ปิดเรียน วันที่ 12 เดือน ตุลาคม 2569  
ภาคเรียนที่ 2 เปิดเรียน วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน 2569  
ปิดเรียน วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569

#### 7. กำหนดการเรียน

- เปิดเรียน วันจันทร์ - วันศุกร์ (หยุดวันนักขัตฤกษ์)
- เวลาเข้าเรียน 07.00 น. - เวลาเลิกเรียน 15.00 น.

#### 8. อุปกรณ์การเรียน

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

#### 9. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

9.1 เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง ทางศูนย์เด็กเล็ก จัดหาให้

9.2 เครื่องใช้อื่น ๆ ประกอบด้วย ที่นอน หมอน ผ้ากันเปื้อน ชุดนักเรียน ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็กตั้งแต่วันที่เปิดเรียนวันแรก

#### 10. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ดังนี้

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

#### 11. การรักษาความปลอดภัยแก่เด็กเล็ก

11.1 ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแสดงบัตรซึ่งทางศูนย์เด็กเล็กออก ให้สำหรับรับตัวนักเรียน กับเจ้าหน้าที่ศูนย์เด็กเล็กทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจาก ศูนย์เด็กเล็ก โดยเด็ดขาด

11.2 การมารับและส่งนักเรียน ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งที่ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ก่อนเวลา 07.30 น. ให้รับกลับเวลา 15.00 น. และไม่ช้ากว่าเวลา 17.00 น. ทั้งนี้เพราะทาง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์เด็กเล็ก โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขอ อนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง

11.3 ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดๆก็ตามผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

11.4 ห้ามนักเรียนนำเครื่องใช้ที่อาจจะเป็นอันตรายต่อเด็กมาที่ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก โดยเด็ดขาด

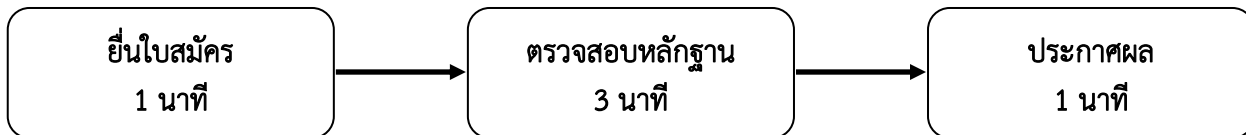
11.5 ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์ เด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์เด็กเล็ก จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

11.6 หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับนักเรียน โปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ ศูนย์เด็กเล็ก โดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

12. กรณีเด็กที่สมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นหรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนดตามข้อ 1.1 และข้อ 1.2 ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนา เด็กเล็กพิจารณาข้อยกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

## ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

- ผู้ปกครองนำหลักฐานประกอบการสมัครยื่นต่อเจ้าหน้าที่
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัคร
- ยื่นใบสมัครและใบมอบตัว เช่น สำเนาสูติบัตร , สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียนและผู้ปกครอง และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
- พิจารณาคุณสมบัติ
- ประกาศผลการรับสมัคร



## ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

## การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ ส่วนการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม เทศบาลตำบลช้างสูง โทรศัพท์ 073-719773 หรือเว็บไซต์ <https://kolum.go.th>

## แบบฟอร์มใบรับสมัคร

เลขที่.....

สมัครวันที่.....

## ใบสมัคร

## ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกอลำ

## องค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....  
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง..... โดยเกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็กมี  
ความประสงค์ที่จะให้เด็กในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกอลำ โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับเด็กและข้าพเจ้า ดังนี้

เด็กชาย/เด็กหญิง..... นามสกุล..... ชื่อเล่น..... เกิดวันที่  
..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือนบิดาชื่อ  
..... นามสกุล..... อาชีพ.....

มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ.....  
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
ผู้ปกครองชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ.....  
สถานที่ทำงานผู้ปกครอง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

## ผู้รับ-ส่งเด็ก

- 1..... โดยเกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
- 2..... โดยเกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
- 3..... โดยเกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

**หมายเหตุ**

หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกสมบูรณ์แล้ว
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (บิดา มารดา และนักเรียน) อย่างละ 1 ชุด
3. สำเนาสูติบัตร จำนวน 1 ชุด
4. ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

**ใบมอบตัว**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกอลำ**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....  
ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้า

เป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกอลำ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กฯ ดังนี้  
1. จะปฏิบัติตามระเบียบการ ข้อบังคับ ของทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกอลำ และครูผู้ให้การอบรมเลี้ยงดูเด็ก

2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกอลำ และครูผู้ให้การอบรมเลี้ยงดูเด็ก

3. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกอลำ ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....โทรศัพท์  
.....อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วยจำเป็นต้อง  
รับนำส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกอลำ จัดการไปตามความ  
เห็นชอบก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ทะเบียนประวัตินักเรียน**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกอลำ**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี**

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

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ครู (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกอลำ)

## แบบฟอร์มใบรับสมัคร

เลขที่.....

สมัครวันที่.....

### ใบสมัคร

#### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปลากาซิง

#### องค์การบริหารส่วนตำบลกล่อล่ำ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....  
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....โดยเกี่ยวข้องกับ.....ของเด็กที่มี  
ความประสงค์ที่จะให้เด็กในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปลากาซิง  
โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับเด็กและข้าพเจ้า ดังนี้

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เกิดวันที่  
.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือนบิดาชื่อ  
.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
สถานที่ทำงานผู้ปกครอง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

#### ผู้รับ-ส่งเด็ก

- 1.....โดยเกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก
- 2.....โดยเกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก
- 3.....โดยเกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

#### หมายเหตุ

หลักฐานที่ต้องนำมาในวันสมัคร

- 1.ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกสมบูรณ์แล้ว
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (บิดา มารดา และนักเรียน) อย่างละ 1 ชุด
3. สำเนาสูติบัตร จำนวน 1 ชุด
4. ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

**ใบมอบตัว**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปูลากาซิง**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลกลอคำ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....  
ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้า  
เป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปูลากาซิง และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กฯ  
ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบการ ข้อบังคับ ของทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปูลากาซิง และครูผู้ให้การอบรมเลี้ยงดูเด็ก
2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปูลากาซิง และครูผู้ให้การอบรมเลี้ยงดูเด็ก
3. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปูลากาซิง ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....โทรศัพท์  
.....อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วยจำเป็นต้อง  
รับนำส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปูลากาซิง จัดการไปตาม  
ความเห็นชอบก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อผู้ปกครอง.....  
ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับมอบตัว.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ทะเบียนประวัตินักเรียน**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปูลากาซิง**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี**

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ครู (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปูลากาซิง)

## แบบฟอร์มใบรับสมัคร

เลขที่.....

สมัครวันที่.....

### ใบสมัคร

#### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกุแบสีรา

#### องค์การบริหารส่วนตำบลกล่อล่า อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....  
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....โดยเกี่ยวข้องกับ.....ของเด็กที่มี  
ความประสงค์ที่จะให้เด็กในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกุแบสีรา  
โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับเด็กและข้าพเจ้า ดังนี้

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เกิดวันที่  
.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือนบิดาชื่อ  
.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....  
ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
สถานที่ทำงานผู้ปกครอง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

#### ผู้รับ-ส่งเด็ก

- 1.....โดยเกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก
- 2.....โดยเกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก
- 3.....โดยเกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

#### หมายเหตุ

หลักฐานที่ต้องนำมาในวันสมัคร

- 1.ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกสมบูรณ์แล้ว
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (บิดา มารดา และนักเรียน) อย่างละ 1 ชุด
3. สำเนาสูติบัตร จำนวน 1 ชุด
4. ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

**ใบมอบตัว**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกุแบสีรา**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลกอลำ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี**

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....  
ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้า  
เป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกุแบสีรา และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กฯ ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบการ ข้อบังคับ ของทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกุแบสีรา และครูผู้ให้การอบรมเลี้ยงดูเด็ก
2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกุแบสีรา และครูผู้ให้การอบรมเลี้ยงดูเด็ก
3. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกุแบสีรา ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....โทรศัพท์  
.....อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วยจำเป็นต้อง  
รับนำส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกุแบสีรา จัดการไปตาม  
ความเห็นชอบก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อผู้ปกครอง.....  
ลงชื่อเจ้าหน้าที่รับมอบตัว.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ทะเบียนประวัตินักเรียน**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกุแบสีรา**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลกลอคำ อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี**

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

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ครู (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกุแบสีรา)