



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน
เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน จะเปิดรับสมัครนักเรียนให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
- ๑.๒ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

- ๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๆ ที่กรอกข้อความถูกต้องสมบูรณ์แล้ว
- ๒.๒ บัตรประชาชนผู้ปกครอง พร้อมสำเนา จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ
- ๒.๓ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) ของผู้ปกครองและเด็ก พร้อมสำเนา จำนวนอย่างละ ๒ ฉบับ
- ๒.๔ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒.๕ สำเนาบันทนาการรับวัคซีน (ในสมุดเล่มสีชมพู) จำนวน ๒ ฉบับ
- ๒.๖ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- ๒.๗ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

**ควรเตรียมเอกสารให้ครบในวันยื่นสมัครและรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับเพื่อความสะดวกรวดเร็ว

๓. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

ติดต่อขอรับใบสมัคร และสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน
ตั้งแต่วันที่ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ในวัน เวลาราชการ

๔. ยื่นใบสมัครพร้อมมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มามอบตัวในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐-๑๔.๓๐ น.
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน ตำบลสวนหม่อน อำเภอมีนบุรี จัหวัดขอนแก่น

กำหนดระยะเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๗.๓๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๔.๓๐ น.

๕. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อนจัดหาให้ตลอด
ปีการศึกษา

๖. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๖.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ แป้ง ทวี ยาสีฟัน ยางมัดผมสำหรับเด็กผู้หญิง) กระดาษทิชชู ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็ก ตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรกหรือตามที่ครุภัณฑ์หมาย

๖.๒ เครื่องใช้อื่น ๆ ประกอบด้วย ที่นอน หมอน ผ้าขนหนู ผู้ปกครองจัดเตรียมมาให้เด็ก ตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรกหรือตามที่ครุภัณฑ์หมาย

๗. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน จัดอาหารกลางวันและนมโรงเรียนไว้บริการทุกวัน

๘. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๘.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียนต้องเซ็นชื่อในแบบรับนักเรียนกลับบ้านซึ่งทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดเตรียมไว้ทุกครั้งที่ได้รับเด็กกลับ

๘.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้ครู หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น. และให้รับกลับเวลา ๑๔.๓๐ น. เป็นต้นไปและไม่ช้ากว่า ๑๗.๐๐ น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือครูประจำชั้นทราบในแต่ละครั้ง

๘.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๘.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๘.๕ ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหายทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๘.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๙. กรณีเด็กที่สมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนดตามข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พิจารณาขอยกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายพลิชฐ์ ถมปัด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน

เขียนที่ ศพต.อบต.สวนหม่อน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ -นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
๒. เกิดวันที่.....ที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖)
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
บิดาชื่อ - นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
มารดาชื่อ - นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
- ๑.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน
- ๑.๒ ญาติ(โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
- ๑.๓ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อที่ ๑
- ๒.๑ ชื่อ.....อาชีพ.....
- ๒.๒ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
- ๒.๓ ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๓. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทรศัพท์.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน
เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐาน
ถูกต้อง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วน
ตำบลสวนหม่อน
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลสวนหม่อน
และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....