



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ

เรื่อง รับสมัครเด็กเล็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลือ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก เพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลสมอพลือและพื้นที่ใกล้เคียง
เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปี บริบูรณ์ (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔)
เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนรับสมัคร

- รับจำนวน -..... คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (มารับได้ตามวันที่มาสมัคร)

ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด (ของเด็ก)

ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด (ของผู้ปกครอง)

บัตรประชาชน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด (ของผู้ปกครอง)

สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด

รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

สมุดบันทึกสุขภาพ

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

- ใบสมัคร ติดต่อบริษัทสมัคร ตั้งแต่ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ - วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔
ในวันเวลาราชการ ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลือ
- กำหนดรับสมัครและสัมภาษณ์ในวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔
ในวันเวลาราชการ ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลือ

๕. วันมอบตัว

ให้พ่อแม่หรือผู้ปกครองนำเด็กไปมอบ ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลือ (พร้อมรับกฎ/ข้อระเบียบของศูนย์)

๖. กำหนดการ เปิด - ปิด

- ภาคเรียนที่ ๑ เปิดภาคเรียนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- ภาคเรียนที่ ๒ เปิดภาคเรียนวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่มีปิดเทอม)

กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๗.๓๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๗. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๘. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

- เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น ที่นอน หมอน แพรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

- ชุดนักเรียน (เสื้อขาว กระโปรงและกางเกงสีน้ำเงิน) ผู้ปกครองเป็นผู้จัดหา

๙. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

- เวลา ๐๙.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)
- เวลา ๑๑.๓๐ น. อาหารกลางวัน

๑๐. การรักษาความปลอดภัยแก่เด็ก

- พ่อ แม่ หรือผู้ปกครองที่เดินทางมารับตัวเด็กกลับบ้าน ต้องเซ็นรับ - ส่งนักเรียน ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออกทุกครั้ง (เพื่อความปลอดภัยของบุตรหลาน) มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับเด็กออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

- การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องนำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในเวลา ๐๗.๓๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่า ๑๖.๐๐ น. ทั้งนี้ เว้นแต่มีความจำเป็นต้องแจ้งให้ทางศูนย์ฯ ทราบในแต่ละครั้ง

- ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ เป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

- ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตราย ของเล่นที่มีราคาหรือเครื่องประดับมาที่ศูนย์ฯ โดยเด็ดขาดและหากเกิดการสูญหายทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น

- หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆที่เกี่ยวกับตัวเด็กโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง หากมีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๐-๑๑๐๙๗๑๗ ๐๘๕-๘๘๒๑๗๕๑ และ ๐๙๘-๓๘๓๔๖๕๐

๑๑. กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ ข้อ ๑ เป็นอำนาจของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ ในการพิจารณา ยกเว้นตามความเห็นของคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔


(นายชัย แสงหิรัญภาดา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลือ

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลี
องค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ-นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

(นับตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔) โรคประจำตัว.....

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

๕ น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ

๑.๑ (.....) บิดา (.....) มารดา (.....) ทั้งบิดาและมารดาร่วมกัน

๑.๒ (.....) ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๑.๓ (.....) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....

๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๕. ผู้ที่รับ-ส่งเด็กชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

เบอร์โทรศัพท์.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลี
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมอพลี อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ตำบลสมอพลีและพร้อมที่ปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลีดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลีอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลี ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆที่อาจ
เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....
.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับนำส่ง
โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลี จัดการไปตามความเห็นชอบ
ก่อนและแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสมอพลี ตลอดปีการศึกษา
ในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท
(.....)

ผู้รับ-ส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : นำเด็กมาด้วย