



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง
เรื่อง การรับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง จะเปิดรับสมัครเด็กปฐมวัย โดยทำการเปิดรับสมัครให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัครดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้งและพื้นที่ใกล้เคียง
- ๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗
- ๑.๓ เป็นเด็กที่มีความพร้อมไม่มีอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่จะรับสมัคร ไม่จำกัดจำนวน

๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

- ๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๓ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๔ รูปถ่ายของนักเรียนขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ๓.๕ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและสัมภาษณ์

- ๔.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง ใน วันและเวลาราชการ
- ๔.๒ กำหนดการรับสมัครในวันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๕. กำหนดการเปิดเรียน

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เปิดทำการเรียนการสอนตลอดทั้งปี หยุดเฉพาะวันหยุดนักขัตฤกษ์
- กำหนดระยะเวลาเรียน
- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์
 - เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น.
 - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๖. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

...//เครื่องใช้...

๗. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

เครื่องใช้ส่วนตัว เช่นแปรงสีฟัน แก้วน้ำ ผ้าเช็ดหน้า ที่นอน ผู้ปกครองเป็นผู้จัดหาให้

๘. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดให้ดังนี้

เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน และอาหารว่าง

เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

๙. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๙.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแจ้งครูผู้ดูแลเด็กทราบและลงชื่อทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๒ การรับและส่งนักเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง จะมีสมุดเซ็นชื่อรับ-ส่งนักเรียน

๙.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๙.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๙.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับนักเรียนโปรดติดต่อกับครูผู้ดูแลเด็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๐. เบอร์โทรประสานงานครูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแต่ละแห่ง กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

๑. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโนนป่าหวาน

- ครูชลิตา ชัยสงค์ (ครูเย็น)

โทรศัพท์ ๐๘๐-๔๘๕๗๖๓๘

๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีบุญเรือง

- ครูชฎานุช ชุมพล (ครูตุ๊ก)

โทรศัพท์ ๐๘๔-๕๕๖๑๓๔๖

๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาค่าน้อย

- ครูจินตนา บัวนาค (ครูปู)

โทรศัพท์ ๐๘๗-๕๖๖๗๕๙๔

๔. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทรายทอง

- ครูอัญชัน ไชยหาญ (ครูอัน)

โทรศัพท์ ๐๘๒-๘๕๓๔๕๒๒

๕. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาไก่อ

- ครูปราณี คำบึงกลาง (ครูปราณี)

โทรศัพท์ ๐๘๗-๘๕๘๖๔๖๙

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗

(นายวิชัย เมืองคุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง

ปลัด อบต.
รองปลัด อบต.
หัวหน้าสำนักปลัด
พิมพ์/ทาน

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง

องค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี

อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ

เด็กชาย/หญิง..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

องค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วน

ตำบลกุดผึ้ง ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้งอย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้งจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด

บ้านเลขที่ บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่ง

โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้

โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

()

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง

ติดรูปถ่าย

๑ นิ้ว



เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชนของนักเรียน - - - -

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

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน



ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียนเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร

อุปนิสัยของเด็ก.....



ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี

โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่าง ๆ

แพ้อาหาร (บอกชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิดยา).....

การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....กรู๊ปเลือด.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

ลงชื่อ

(.....)

ครูประจำชั้น

ใบสมัครเข้าเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

วันที่..... เดือนพ.ศ. ๒๕๖๗

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
 ๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี.....เดือน
โรคประจำตัว.....กรุปเลือด.....
 ๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
 ๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทร.....
- บิดาชื่อ..... อาชีพ..... โทรศัพท์
- มารดาชื่อ..... อาชีพ..... โทรศัพท์

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน
 ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....มีรายได้ต่อเดือน.....บาท
๓. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
๔. ผู้ที่รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของ องค์การบริหารส่วนตำบลกุดผึ้ง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....