



ติดรูปถ่าย

ใบสมัครเด็กเตรียมอนุบาล ชั้น ๒ ขวบ  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอ

รหัสประจำตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**ข้อมูลเด็ก**

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล..... ชื่อเล่น.....  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี.....เดือน.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
๕. บิดาชื่อ..... อาชีพ.....
๖. มารดาชื่อ..... อาชีพ.....
๗. มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

**ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก**

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

**คำรับรอง**

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอ เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐาน ที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบล ขามทะเลสอ
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอ และยินดี ปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความร่วมมือตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

**หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร**

- |  |              |
|--|--------------|
| ๑. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว | จำนวน ๑ ชุด  |
| ๒. ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) ของผู้ปกครองและเด็ก พร้อมสำเนา   | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๓. สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา                          | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๔. รูปถ่ายนักเรียน ขนาด ๑ - ๑.๕ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๖ ใบ   |
| ๕. บัตรประชาชนผู้ปกครอง พร้อมสำเนา                         | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาบันทนาการรับวัคซีน (ในสมุดเล่มสีชมพู)              | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๗. ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร                     |              |

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



## ใบมอบตัว

### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอ อำเภอขามทะเลสอ จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....  
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการ  
ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอ อย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอ ในการจัดการเรียนการสอน  
และขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด และสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด  
.....เบอร์โทรศัพท์.....

อนึ่งถ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง).....เจ็บป่วย  
จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบล  
ขามทะเลสอจัดการไปตามความเห็นชอบก่อน และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่าย  
ที่เกิดขึ้นทุกประการ

๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอ  
ตลอดปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้วเป็นเงิน.....บาท (.....)

#### ผู้รับส่งเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....  
เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



ทะเบียนประวัตินักเรียน  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอ  
อำเภอขามทะเลสอ จังหวัดนครราชสีมา

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี.....เดือน  
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน  
นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร  
นิสัยในการรับประทานอาหาร.....  
การดื่มนม.....  
ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี  
โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่าง ๆ.....  
แพ้อาหาร (บอกชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิด).....  
การได้รับภูมิคุ้มกัน.....  
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....  
นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....  
ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลขามทะเลสอทราบ.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....



## บันทึกประวัติสุขภาพ

(เด็กชาย/เด็กหญิง).....ชื่อเล่น.....

๑. ประวัติการคลอด

ปกติ

ไม่ปกติ คือ.....

๒. สายตา

ปกติ

ไม่ปกติ คือ.....

๓. การเริ่มพูด

ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง)

ช้ากว่าปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)

๔. การเริ่มเดิน

ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง)

ช้ากว่าปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)

๕. การผ่าตัด

ไม่มี

ไม่รุนแรง คือ.....

รุนแรง คือ.....

๖. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ.....

๗. โรคประจำตัว บิดา/มารดา  ไม่มี

มี โรคประจำตัวเหล่านี้

วัณโรค

เบาหวาน

ลมบ้าหมู

หัวใจ

มะเร็ง

เคยป่วยเป็น.....

๘. โรคประจำตัว นักเรียน  ไม่มี

มี โรคประจำตัวเหล่านี้

วัณโรค

เบาหวาน

ลมบ้าหมู

หัวใจ

มะเร็ง

เคยป่วยเป็น.....

๙. การได้รับภูมิคุ้มกัน

คอตีบ

หัดเยอรมัน

ไอกรน

บาดทะยัก

โปลิโอ

ตั๊กแตน

ซีซีจี

อื่น ๆ .....

\* สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการรักษายาบาลเป็นประจำ คือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

เกี่ยวข้องกับ.....

วันที่บันทึก.....