ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด
เรื่อง การรับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ จะเปิดรับสมัครนักเรียน โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัครดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ นักเรียนที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด

๑.๒ นักเรียนที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒-๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙
เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
เด็กที่มีอายุ ๒ ปีบริบูรณ์ (เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗)
เด็กที่มีอายุ ๓ ปีบริบูรณ์ (เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖)
เด็กที่มีอายุ ๔ ปีบริบูรณ์ (เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕)
เด็กที่มีอายุ ๕ ปีบริบูรณ์ (เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

๑.๓ นักเรียนต้องเป็นเด็กสุขภาพแข็งแรง ไม่มีโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว		
๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน	จำนวน	๑ ชุด
๒.๓ สำเนาสูติบัตรของนักเรียน	จำนวน	๑ ชุด
๒.๔ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)	จำนวน	๒ รูป
๒.๕ ใบรับรองแพทย์ของนักเรียน(ระบุกรุ๊ปเลือด)	จำนวน	๑ ชุด
๒.๖ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก เล่มสีชมพู พร้อมสำเนาประวัติการได้รับวัคซีน หน้า ๕๓ และ ๕๔	จำนวน	๑ ชุด
๒.๗ สำเนาบัตรประชาชนของ บิดา-มารดา	จำนวน	๑ ชุด
๒.๘ สำเนาทะเบียนบ้านของ บิดา-มารดา (ต้องนำนักเรียนมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร)	จำนวน	๑ ชุด

๓. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๓.๑ ใบสมัคร ติดต่อรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ บ้านหัวงัว ตำบลยางตลาด อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ ในวันเวลาราชการ

๓.๒ กำหนดการรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๙ – ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

/๔. กำหนด....

๔. กำหนดการเปิด – ปิดเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียนตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙ – ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียนตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ – ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๗๐

- เปิดเรียนวันจันทร์ – วันศุกร์ (หยุดวันเสาร์ วันอาทิตย์และวันนักขัตฤกษ์)
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๕. อุปกรณ์การเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดให้ตลอดปีการศึกษา

๖. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๖.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง (ผู้ปกครองจัดหาเอง)

๖.๒ เครื่องใช้อื่น ๆ ประกอบด้วย ชุดนักเรียน ชุดพละ ชุดไทย ผ้าขนหนู และชุดเครื่องนอน กระเป๋า (ผู้ปกครองจัดหาเองตามแบบที่ ศพด.วัดศรีนวลหัวงัวกำหนด)

๗. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดหาให้ ๒ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๐.๐๐ น. อาหารเสริม(นม)
- เวลา ๑๑.๓๐ น. อาหารกลางวัน/ผลไม้

๘. การรักษาความปลอดภัย

๘.๑ ผู้ปกครองที่เดินทางไปรับ – ส่งเด็ก ต้องเซ็นชื่อรับ – ส่งเด็กทุกวัน ที่ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดทำให้ทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับ – ส่งเด็กออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๘.๒ การมารับและส่งนักเรียน ผู้ปกครองจะต้องมาส่งเด็ก ให้ครูผู้ดูแลเด็กฯ ก่อนเวลา ๐๘.๐๐ น. และมารับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น

๘.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๘.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องดื่ม น้ำอัดลม น้ำหวาน ขนมกรุบกรอบ และเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๘.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับทุกชนิด ของเล่นมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๘.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับนักเรียน โปรดติดต่อครู หรือผู้ดูแลเด็ก โดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกขึ้น

๙. กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ ข้อ ๑.๑ หรือ ๑.๒ เป็นอำนาจของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด ในการพิจารณายกเว้นตามความเห็นชอบของคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายทรงศิลป์ ภูกาสอน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด

เลขที่สมัคร.....
วันที่สมัคร.....

ใบรับสมัครนักเรียนชั้นปฐมวัย
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว
องค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด

รูปถ่าย
๑ นิ้ว

ข้อมูลเด็กทั่วไปของเด็ก

๑. ชื่อ-สกุล .... ชื่อเล่น..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

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

๓. เลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐

๔. น้ำหนัก/กก.....ส่วนสูง/ซม.....

๕. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่ที่ .....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๖. ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ตามทะเบียนบ้าน ☐ อื่นๆ

เลขที่.....หมู่ที่ .....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลการศึกษา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... เลขประจำตัวนักเรียน.....

ข้อมูลครอบครัว

บิดา ชื่อ-สกุล..... อาชีพ.....รายได้...../เดือน ศาสนา.....เบอร์โทร.....

มารดา ชื่อ-สกุล..... อาชีพ.....รายได้...../เดือน ศาสนา.....เบอร์โทร.....

สถานภาพครอบครัว

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร่าง ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดา-มารดาถึงแก่กรรม

ข้อมูลผู้ปกครอง ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ชื่อ-สกุล..... อาชีพ.....รายได้...../เดือน ศาสนา.....เบอร์โทร.....

สิทธิการเบิกค่าใช้จ่าย

☐ ได้

☐ ไม่ได้

สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล

☐ ได้

☐ ไม่ได้

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาดเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้อง ในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด

๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาดและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ กำหนด

ลงชื่อ ผู้นำเด็กมาสมัคร

( )

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ เอกสารที่นำมาสมัคร

☐ สำเนาสูติบัตร ☐ รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๒ ใบ ☐ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ☐ สำเนาบัตร บิดา-มารดา

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา-มารดา ☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

( )

ตำแหน่ง

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว

องค์การบริหารส่วนตำบลยางตลาด อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

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

เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ อย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด และสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด..... เบอร์โทรศัพท์.....อนึ่งถ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง)..... เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีนวลหัวงัว หมู่ที่ ๗,๘ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

<u>ผู้ส่งมอบเด็ก</u>

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....