

ประกาศ.....องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก

เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกไชยวาน

ประจำปีการศึกษา...๒๕๖๔.........

 ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกไชยวาน จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือก
ให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร
ดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร**

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขต..องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ...๒...... ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ........16........ พฤษภาคม .....2560...........

 (เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ......16....... พฤษภาคม ....2560.........ถึงวันที่ ..16... พฤษภาคม ....2562.....)

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรค์ต่อการเรียน

 **๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแต่ละศูนย์ จำนวน.......................คน**

 **๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร**

 ๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

 ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านและฉบับจริง จำนวน ๑ ชุด

 ๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนของบิดาและมารดา ๑ ชุด

 ๓.๔ สำเนาสูติบัตรและฉบับจริง จำนวน ๑ ชุด

 ๓.๕ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

 ๓.๖ ใบรับรองแพทย์และสมุดบันทึกสุขภาพพร้อมสำเนาประวัติการรับวัคซีน

 ๓.๗ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ

 ๓.๘ สำเนาบัตรโรงพยาบาลของเด็ก

  **๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร**

 ๔.๑ ใบสมัคร ติดต่อรับใบสมัคร ตั้งแต่ เดือน .....เมษายน 2564......ในวัน เวลาราชการขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกไชยวาน ที่ท่านจะนำบุตรหลานมาเรียน

 ๔.๒ กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์ใน เดือน..... ......................ในวันเวลาราชการ

 **๕. วันมอบตัว ให้พ่อแม่หรือผู้ปกครองนำเด็กไปมอบตัว ในวันที่ ..................................**

 เวลา.....................................น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกไชยวาน.....ที่เด็กได้สมัครเรียนไว้

 **๖. กำหนดการเปิด – ปิดภาคเรียน**

 ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน ๑๖ พฤษภาคม

 ปิดเรียน ๑๕ ตุลาคม

 ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน ๑ พฤศจิกายน

 ปิดเรียน ๑๕ มีนาคม

**กำหนดเวลาเรียน**

\* เปิดเรียนวันจันทร์ – วันศุกร์

 \* เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. – เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

 **๗. อุปกรณ์การเรียนและเครื่องใช้ส่วนตัว ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดให้ตลอดปีการศึกษา คือ อุปกรณ์การเรียน**

 **๘. เครื่องใช้งานอื่น ๆ ประกอบด้วย ชุดนักเรียน ชุดพละ ผ้ากันเปื้อน และชุดเครื่องนอน ฯลฯ**

 **๙. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้**

 - เวลา ๑๑.๓๐ น. อาหารกลางวัน / อาหารว่าง

 - เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

 **๑๐. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน**

 ๑๐.๑ พ่อ แม่ หรือผู้ปกครองที่เดินทางไปรับเด็กกลับบ้าน ต้องแสดงบัตรรับ – ส่งนักเรียน ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออกให้ ยืนแก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง (เพื่อความปลอดภัยของบุตรหลายท่าน)

 ๑๐.๒ การมารับส่งนักเรียน ผู้ปกครองต้องไม่นำเด็กส่งต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก่อนเวลา ๐๗.๐๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่าเวลา ๑๖.๓๐ น. ทั้งนี้เพราะทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่
ที่ศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง

 ๑๐.๓ ในกรณีที่หยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ก็ตามผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ
เป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

 ๑๐.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องดื่ม ขนมกรุบกรอบ และเครื่องใช้/ของเล่นที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

 ๑๐.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับหรือของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

 ๑๐.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ โปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

 **๑๑. กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ ข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ เป็นอำนาจของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก ในการพิจารณายกเว้นตามความเห็นของคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก**

 ประกาศ ณ วันที่........................................................

 ลงชื่อ..........................................................

 (.....นายวิจารณ์ มุทาพร.......)

 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก

**ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกไชยวาน องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก
อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร
\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

 เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกไชยวาน

 วันที่...............เดือน........................... พ.ศ.................. .

**ข้อมูลเด็ก**

๑. เด็กชื่อ –นามสกุล........................................................................ชื่อเล่น.............................................

๒. เกิดวัน.....................ที่...............เดือน................................พ.ศ..................... อายุ............ปี..................เดือน (นับถึงวันที่ .............................................)

โรคประจำตัว..........................................................................................................................

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน……………………………………..................................................................
…………………………………………………………………………………………………………………

รหัสไปรษณีย์..............................................................................

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน……………………………….........................................................................
……………………………………………………………………………..………………………………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 – มารดาร่วมกัน

 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**

1. ข้าพเจ้าของรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ……………………. เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้อง

 ๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก

 ๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก และยินดีปฏิบัติ

 ตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....................................................................

 (................................................................................)

 วันที่...............เดือน....................................พ.ศ....................

**ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกไชยวาน องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก
อำเภอเจริญศิลป์ จังหวัดสกลนคร
\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

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

อาชีพ...........................รายได้....................บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน…………………………………………………..

…………………………………………………………………………………….…………………………

เบอร์โทรศัพท์...............................เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง.....................................................................

 เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกไชยวาน ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งแก อย่างเคร่งครัด
2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกไชยวานในการจัดการเรียนการสอน และขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด

เบอร์โทรศัพท์.............................อนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง......................................................................................เจ็บปวด จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

 **ผู้ส่งมอบเด็ก**

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

 เบอร์โทรศัพท์...............................

 ลงชื่อผู้ปกครอง.....................................................
 (...................................................)

 ลงชื่อผู้รับมอบตัว......................................................................

 (.........................................................)

 วันที่.........เดือน...........................พ.ศ................

**หมายเหตุ** หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

 ๑. ตัวเด็ก

 ๒. สำเนาสูติบัตร

 ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน

 ๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

 ๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโคกไชยวานที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

 ๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์