



**ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลฤๅษี**  
**เรื่อง การรับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก**  
**ในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลฤๅษี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖**

\*\*\*\*\*

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลฤๅษี จะเปิดรับสมัครเด็กปฐมวัย โดยทำการเปิดรับสมัครให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัครดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร**

- ๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลฤๅษีและพื้นที่ใกล้เคียง
- ๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
- 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 ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลฤๅษี ใน วันและเวลาราชการ
- ๔.๒ กำหนดการรับสมัครในวันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ 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 เช่น แปรงสีฟัน 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 มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้นักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๒ การรับและส่งนักเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลลูกตมั่ง 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. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโนนป่าหว้าน

- ครูชลิตา ชัยสงค์ (ครูเย็น)

โทรศัพท์ ๐๘๐-๔๘๕๗๖๓๘

๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีบุญเรือง

- ครูชญา นุช ชุมพล (ครูตุ๊ก)

โทรศัพท์ ๐๘๔-๙๕๖๑๓๔๖

๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาคำน้อย

- ครูจินตนา บัวนาค (ครูปู)

โทรศัพท์ ๐๘๗-๙๖๖๗๕๔๔

๔. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทรายทอง

- ครูอัญชัน ไชยหาญ (ครูอัน)

โทรศัพท์ ๐๘๒-๘๕๓๔๕๒๒

๕. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาไก่อ

- ครูปราณี คำบึงกลาง (ครูปราณี)

โทรศัพท์ ๐๘๗-๘๕๖๖๔๖๙

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๖



(นายวิชัย เมืองคุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลูกตมั่ง

|                        |
|------------------------|
| ปลัดอบต. ....          |
| รองปลัด อบต.....       |
| หัวหน้าสำนักปลัด ..... |
| พิมพ์/ทาน .....        |

ใบสมัครเข้าเรียน  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลลุดมั้ง

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

วันที่..... เดือน .....พ.ศ. ๒๕๖๖

**ข้อมูลเด็ก**

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

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

โรคประจำตัว.....กริปเลือด.....

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 - มารดาาร่วมกัน

☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....มีรายได้ต่อเดือน.....บาท

๓. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๔. ผู้ที่รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

**คำรับรอง**

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลลุดมั้ง เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของ องค์การบริหารส่วนตำบลลุดมั้ง

๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของ องค์การบริหารส่วนตำบลลุดมั้ง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ใบมอบตัว

### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลลุดมิ่ง องค์การบริหารส่วนตำบลลุดมิ่ง 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  
องค์การบริหารส่วนตำบลลุดมิ่ง และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วน  
ตำบลลุดมิ่ง ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลลุดมิ่งอย่างเคร่งครัด
  ๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลลุดมิ่งการจัดการเรียนการสอนและขจัด  
ปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด  
บ้านเลขที่ ..... บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
- อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่ง  
โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้  
โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

#### ผู้รับส่งเด็ก

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

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.....กริปเลือด.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

ลงชื่อ

(.....)

ครูประจำชั้น