

ใบสมัคร

ลำดับที่...../.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านล้อง อำเภอยางสะระ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านล้อง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. คำนำหน้า ชื่อ-นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน.....
ชื่อเล่น..... กรุ๊ปเลือด.....
๒. เกิดวัน.....วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปีเดือน
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา
๓. ช่วงอายุเด็กเล็ก
() เกิดระหว่าง ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึง ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
() เกิดระหว่าง ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึง ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๔. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ
- จังหวัด.....
๕. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน
 ตามทะเบียนบ้าน
 ที่อยู่อื่น บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
๖. มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดา - มารดา หรือผู้อุปการะ

๑. บิดาชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....
๒. มารดาชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....
อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....
๓. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
 บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดา ญาติ (เกี่ยวข้องเป็น).....
 อื่นๆ (โปรดระบุ.....)
๔. ที่อยู่ปัจจุบัน ของบิดา - มารดา หรือผู้อุปการะ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
๕. รายได้ของ บิดา - มารดา หรือผู้อุปการะ โดยเฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
๖. ผู้นำเด็กมาสมัคร (ชื่อ -สกุล)เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

การรับ - ส่ง เด็กนักเรียน

๑. ผู้ที่จะรับ - ส่ง เด็ก (ชื่อ -สกุล).....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๒. เด็กนักเรียนขึ้นรถรับส่ง ไป – กลับ

- รถตู้สายเหนือคลอง
- รถตู้สายมหาราช-หูนบ
- รถตู้สายพรุกำ
- รถตู้สายปลายแพง-ทุ่งคา-ปากทางเหนือคลอง -หน้าวัดวิภาวดี - พรุแขง

คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลบ้านส้องเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัคร มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริงข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลบ้านส้อง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านส้องกำหนด

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



สำหรับเจ้าหน้าที่

ลำดับที่...../.....

หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

ลำดับที่	รายการเอกสาร	จำนวน	การตรวจหลักฐาน		หมายเหตุ
			ครบถ้วน	ไม่ครบ	
๑	ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านส้อง ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว	๑ ฉบับ			
๒	สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา	๒ ฉบับ			
๓	ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา	๒ ฉบับ			
๔	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดาและมารดา	๒ ฉบับ			
๕	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุลของเด็ก และบิดา มารดา (ถ้ามี)	๒ ฉบับ			
๖	รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว	๖ รูป			
๗	สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพเด็ก (เฉพาะหน้าที่บันทึกการฉีดวัคซีน)	๑ ฉบับ			
๘	ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร				

หมายเหตุ : รับรองสำเนาถูกต้องที่เอกสารทุกฉบับ

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบฯ
()

วันที่.....