



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า  
เรื่อง รับสมัครเด็กเล็ก เพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวหว้า สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ภาคเรียนที่ ๒ / ๒๕๖๖

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวหว้า สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติผู้สมัคร**

- ๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนา หรืออาศัยอยู่ในเขตตำบลหัวหว้า
- ๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ บริบูรณ์ - ๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
- ๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้

เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

**๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก**

**๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องมาในวันสมัคร**

- ๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- 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 ๒ ใบ

**๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร**

๔.๑ ใบสมัครติดต่อรับใบสมัครตั้งแต่ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖  
ในวันเวลาราชการ ขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวหว้า และที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

๔.๒ กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์ ตั้งแต่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ - วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ในวันเวลาราชการ (หรือจนกว่าครบจำนวนเด็กที่รับสมัคร)

๕. วันมอบตัว ให้พ่อแม่หรือผู้ปกครองนำเด็กไปมอบตัวในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๗.๓๐ น.  
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวหว้า สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

**๖. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน**

ภาคเรียนที่ ๒	เปิดเรียน	๑๐	พฤศจิกายน ๒๕๖๖
	ปิดเรียน	-	

**กำหนดเวลาเรียน**

- เปิดเรียนวันจันทร์ – วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

**๗. อุปกรณ์การเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดหาให้ตลอดปีการศึกษา**

**๘. เครื่องใช้สำหรับเด็ก**

- ๘.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แป้ง ผู้ปกครองเตรียมให้เด็กตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก
- ๘.๒ เครื่องใช้งานอื่นๆ ประกอบด้วย ผ้าปูที่นอน หมอน ฯลฯ

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

- เวลา ๑๑.๓๐ น. อาหารกลางวัน
- เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

**๑๐. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน**

๑๐.๑ พ่อแม่หรือผู้ปกครองที่เดินทางไปรับเด็กกลับบ้าน ต้องแสดงบัตรรับ – ส่งที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ออกให้ยื่น แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง (เพื่อความปลอดภัยของบุตรหลานท่าน)

๑๐.๒ การมารับส่งนักเรียน ผู้ปกครองต้องไม่นำเด็กมาส่งต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น. และให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และ ไม่ช้ากว่าเวลา ๑๖.๓๐ น. ทั้งนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็ก อยู่ที่ศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง

๑๐.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ก็ตาม พ่อแม่หรือผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

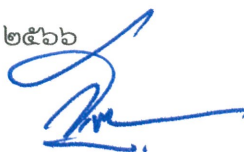
๑๐.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องมือ เงินเหรียญ ขนมกรุบกรอบ และเครื่องใช้/ของเล่นที่อาจเกิดอันตราย มาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๐.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับหรือ ของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๑๐.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับนักเรียน โปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

**๑๑. กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ ข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ เป็นอำนาจของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ในการพิจารณา ยกเว้นตามความเห็นของคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก**

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายสุรัชย์ ทนสิงห์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

**ใบสมัคร**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวเขา**  
**สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี**

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

**ข้อมูลเด็ก**

๑. เด็กชื่อ-นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
( นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ) โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
- บิดาชื่อ.....อาชีพ.....
- มารดาชื่อ.....อาชีพ.....
- มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

**ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ**

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
  - ๑.๑ (.....) บิดา (.....) มารดา (.....) ทั้งบิดาและมารดาร่วมกัน
  - ๑.๒ (.....) ญาติ ( โปรดระบุความเกี่ยวข้อง ).....
  - ๑.๓ (.....) อื่นๆ ( โปรดระบุ ).....
๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้อุปการะ.....
๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๕. ผู้ที่รับ-ส่งเด็กชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก  
เบอร์โทรศัพท์.....

**คำรับรอง**

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....๒๕๖๖....

รูปภาพ

ใบมอบตัว  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวซา  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็ก  
เล็กบ้านหัวซา และพร้อมที่ปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวซา ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวซาอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวซา ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆที่อาจ  
เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....  
.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบ  
นำส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวซา จัดการไปตามความ  
เห็นชอบก่อนและแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวซา ตลอดปีการศึกษาใน  
วันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

**ผู้รับ-ส่งเด็ก**

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร**

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ( ถ่ายไม่เกิน ๒ เดือน )
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์