



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหัวข่า
เรื่อง รับสมัครเด็กเล็ก เพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่า สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวข่า
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่า สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวข่า จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือก ให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนา หรืออาศัยอยู่ในเขตตำบลหัวข่า

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ บริบูรณ์ - ๕ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน๕๐..... คน

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 ๖ ใบ

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๔.๑ ใบสมัครติดต่อรับใบสมัครตั้งแต่ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘ - วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘
ในวันเวลาราชการ ขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่า และที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวข่า

๔.๒ กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์ ตั้งแต่ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘ - วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘
ในวันเวลาราชการ (หรือจนกว่าครบจำนวนเด็กที่รับสมัคร)

๕. วันมอบตัว ให้พ่อแม่หรือผู้ปกครองนำเด็กไปมอบตัวในวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๗.๓๐ น.
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่า สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวข่า

๖. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑	เปิดเรียน	๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘
	ปิดเรียน	-
ภาคเรียนที่ ๒	เปิดเรียน	๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
	ปิดเรียน	-

/ กำหนดเวลาเรียน

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 ขนมกรูบกรอบ 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

จึงประกาศให้ทราบ โดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายสุรัชย์ ทนสิงห์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่า
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวข่า อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร

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

ข้อมูลเด็ก

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

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

(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘) 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 (.....) ทั้งบิดาและมารดาด้วยกัน

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. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวข่า เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวข่า
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลสามตำบล และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่า

สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวข่า อำเภอสริมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี

รูปภาพ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็ก
เล็กบ้านหัวข่า และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่า ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่าอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่า ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆที่อาจ
เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....

.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับ
นำส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่า จัดการไปตามความ
เห็นชอบก่อนและแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัวข่า 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 ๖ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์