



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน

เรื่อง รับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดจำนวน ๒ ศูนย์ จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านม่วงนาดี
๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน

ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจานไม่น้อยกว่า ๖ เดือน
- ๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
(เด็กที่เกิดตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖)
- ๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. หลักฐานและเอกสารที่จะนำมาในวันสมัคร

- ๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- ๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด
- ๒.๓ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาจำนวน ๑ ชุด
- ๒.๔ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๓. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและสัมภาษณ์

- ๓.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน ทั้ง ๒ ศูนย์ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๔. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ตนได้ยื่นใบสมัครเข้าเรียนในศูนย์นั้น

๕. กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ – วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. – เวลาเลิกเรียน ๑๕.๓๐ น.

๖. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๗. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๗.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดเตรียมให้

๗.๒ เครื่องใช้งานอื่นๆ ประกอบด้วย ฝักบัวที่นอน หมอน ปลอกหมอน ผ้าขนหนู ผ้ากันเปื้อน ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็ก ตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก

๘. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๓ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๐.๐๐ น. อาหารเสริมนม

- เวลา ๑๑.๓๐ น. อาหารกลางวัน

- เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารว่าง

๙. การมารับและส่งนักเรียน ผู้ปกครองต้องนำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น.

ให้รับกลับเวลา ๑๕.๓๐ น. และไม่ช้ากว่า ๑๖.๓๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง

๑๐. ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๑. ห้ามนักเรียนนำเครื่องมือ - เครื่องใช้มาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๒. ห้ามนักเรียนสวมเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๑๓. หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับนักเรียนโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยตรง

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗

(ลงชื่อ).....

(นายไพศาล วานิชสุจิต)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนารายณ์

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนางาม
อำเภอนาแก จังหวัดกาฬสินธุ์

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนางาม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ -นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

๒. เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับตั้งวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕.....)

โรคประจำตัว.....

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....

รหัสไปรษณีย์.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน.....

รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

บิดาชื่อ - นามสกุล.....

วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ - นามสกุล.....

วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....

มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ

๑.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา-มารดาด้วยกัน

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

๑. ข้าพเจ้าของรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน เข้าใจแล้วเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ

ครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้อง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาลใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน

๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจานและ
ยินดีปฏิบัติตาม

คำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน
กำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน

อำเภอนาตุ จังหวัดกาฬสินธุ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน.....

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

เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจาน และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ
การของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจานอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจานในการจัดการเรียนการสอน และขจัด
ปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด

เบอร์โทรศัพท์.....อนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บปวด
จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้ง
ให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล..... โดยเกี่ยวข้องกับ.....
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. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโนนนาจานที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์