

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง

รูปถ่าย

เลขประจำตัวเด็ก.....

เขียนที่.....

(สถานศึกษาเป็นผู้ออก)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

- ชื่อ-นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เพศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....วันที่เข้าศึกษา.....
น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร สถานศึกษาเดิม.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับถึง 16 พฤษภาคม 256...) โรคประจำตัว มี ระบุ..... ไม่มี
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลบิดา มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ และผู้ปกครอง

- ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
 บิดา มารดา ทั้งบิดา-มารดาด้วยกัน อื่น ๆ ระบุความเกี่ยวข้อง.....
บิดา(ชื่อ-สกุล).....ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
มารดา(ชื่อ-สกุล).....ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
สถานะภาพ อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง เสียชีวิต สูญหาย อื่น ๆ ระบุ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....
- ผู้ปกครอง (ชื่อ-สกุล).....ศาสนา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....อาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน.....บาท ระบุความเกี่ยวข้อง.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
- ผู้นำเด็กมาสมัคร (ชื่อ-สกุล).....ระบุความเกี่ยวข้อง.....
- ผู้ที่จะรับ/ส่งเด็ก (ชื่อ-สกุล).....ระบุความเกี่ยวข้อง.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

สิทธิการเบิกค่าเล่าเรียน ได้ ไม่ได้

สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล ได้ ไม่ได้

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลพิหารแดง

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

(.....)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....