

ใบสมัครเลขที่...../2567  
เลขประจำตัวเด็ก.....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่)



ติดรูปถ่าย  
ขนาด  
1 นิ้ว ครึ่ง

ใบสมัครเด็กปฐมวัย  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบางทะเลฯ สังกัดเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ  
ประจำปีการศึกษา 2567

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์นำเด็กปฐมวัยสมัครเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบางทะเลฯ สังกัดเทศบาล-  
ตำบลหาดเจ้าสำราญ ประจำปีการศึกษา 2567 รายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้า ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....  
ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....  
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน  -     -      -   -   
สัญชาติ ☐ ไทย ☐ จีน ☐ พม่า ☐ ไม่มีสัญชาติ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....  
เชื้อชาติ ☐ ไทย ☐ จีน ☐ พม่า ☐ ไม่มีสัญชาติ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....  
ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ ซิกข์ ☐ อื่น ๆ  
วันเดือนปีเกิด(วันเดือนปี).....อายุ.....ปี.....เดือน  
น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก.....  
ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

- ☐ ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน  
☐ อื่น ๆ (ระบุ)

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก.....  
ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อมูลการติดต่อ...

ข้อมูลการติดต่อ

หมายเลขโทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....

E-Mail..... LINE.....

ข้อมูลบิดาคำแนะนำ ☐ นาย ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อ..... นามสกุล.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท เบอร์มือถือ.....

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ ซิกข์ ☐ อื่น ๆสถานะ ☐ สาบสูญ ☐ เสียชีวิต ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ไม่ปรากฏข้อมูลมารดาคำแนะนำ ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อ..... นามสกุล.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท เบอร์มือถือ.....

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ ซิกข์ ☐ อื่น ๆสถานะ ☐ สาบสูญ ☐ เสียชีวิต ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ไม่ปรากฏสถานภาพครอบครัว☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดาถึงแก่กรรม☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดา-มารดาถึงแก่กรรมข้อมูลผู้ปกครองคำแนะนำ ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อ..... นามสกุล.....

อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท เบอร์มือถือ.....

ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ ซิกข์ ☐ อื่น ๆความสัมพันธ์กับเด็กเล็ก ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ปู่-ย่า ☐ ตา-ยาย ☐ ลุง-ป้า☐ น้ำ ☐ อา ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....สถานะ ☐ สาบสูญ ☐ เสียชีวิต ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ไม่ปรากฏ

## สิทธิการเบิกค่าใช้จ่าย

☐ ได้☐ ไม่ได้

## สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล

☐ ได้☐ ไม่ได้

ข้อมูลสุขภาพ

## ความพิการ

- ☐ ปกติ (ไม่พิการ)                      ☐ พิการทางการมองเห็น                      ☐ พิการทางการได้ยิน  
☐ พิการทางการพูด                      ☐ พิการทางสติปัญญา                      ☐ พิการทางการเรียนรู้  
☐ พิการทางออสติก                      ☐ พิการเข้าซ้อน                      ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

## โรคประจำตัว

- ☐ ปกติ (ไม่มีโรคประจำตัว)                      ☐ โรคประจำตัว (ระบุ).....

โรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา.....

## ประวัติการแพ้ยา

- ☐ ไม่แพ้ยา                      ☐ แพ้ยา.....

## สำเนาเอกสารและหลักฐานการสมัคร

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของเด็กและผู้ปกครอง                      อย่างละ 1 ชุด  
☐ สำเนาสูติบัตร                      จำนวน 1 ชุด  
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง                      จำนวน 1 ชุด

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญเข้าใจแล้ว และเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ยังดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก วัดบางทะเล เทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร  
(.....)

วันที่.....

เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....