

ใบสมัครเลขที่...../.....
เลขประจำตัวเด็ก.....



ติดรูปถ่าย
ขนาด
1 นิ้ว ครึ่ง

ใบสมัครเด็กปฐมวัย
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบางทะเล สังกัดเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ
ประจำปีการศึกษา 2564

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบางทะเล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์นำเด็กปฐมวัยสมัครเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบางทะเล สังกัดเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ ประจำปีการศึกษา 2564 รายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อมูลทั่วไป

ค่านำหน้า ☐ เด็กชาย ☐ เด็กหญิง ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อ.....นามสกุล.....

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

หมายเลขโทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....
E-Mail..... LINE.....

ข้อมูลบิดา

คำนำหน้า ☐ นาย ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
ชื่อ..... นามสกุล.....
อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ ซิกข์ ☐ อื่น ๆ
สถานะ ☐ สบายสุข ☐ เสียชีวิต ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ไม่ปรากฏ

ข้อมูลมารดา

คำนำหน้า ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
ชื่อ..... นามสกุล.....
อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ ซิกข์ ☐ อื่น ๆ
สถานะ ☐ สบายสุข ☐ เสียชีวิต ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ไม่ปรากฏ

สถานภาพครอบครัว

☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง ☐ บิดาถึงแก่กรรม
☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดา-มารดาถึงแก่กรรม

ข้อมูลผู้ปกครอง

คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
ชื่อ..... นามสกุล.....
อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
ศาสนา ☐ พุทธ ☐ คริสต์ ☐ อิสลาม ☐ ฮินดู ☐ ซิกข์ ☐ อื่น ๆ
ความสัมพันธ์กับเด็กเล็ก ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ปู่-ย่า ☐ ตา-ยาย ☐ ลุง-ป้า
☐ น้ำ ☐ อา ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....
สถานะ ☐ สบายสุข ☐ เสียชีวิต ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ไม่ปรากฏ

สิทธิการเบิกค่าใช้จ่าย

- ☐ ได้
☐ ไม่ได้

สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล

- ☐ ได้
☐ ไม่ได้

ข้อมูลสุขภาพ

ความพิการ

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

โรคประจำตัว

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

โรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา.....

ประวัติการแพ้ยา

- ☐ ไม่แพ้ยา ☐ แพ้ยา.....

สำเนาเอกสารและหลักฐานการสมัคร

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
☐ สำเนาสูติบัตร จำนวน 1 ชุด

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญเข้าใจแล้ว และเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาลในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก วัดบางทะเล เทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร
(.....)

เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)