



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เปา

เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เปา  
ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

\*\*\*\*\*

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เปา จะเปิดรับสมัครเด็กเล็กเพื่อทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ภาคเรียนที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑. เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เปา
- ๑.๒. เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ นับถึง วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔
- ๑.๓. เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนทั้งหมด ๒๒๐ คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

- ๓.๑. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- ๓.๒. สำเนาทะเบียนบ้าน(ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด
- ๓.๓. สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๔. ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร
- ๓.๕. สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและสัมภาษณ์

- ๔.๑. สมัครได้ ตั้งแต่วันที่ วันที่ ๑-๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ในวันเวลาราชการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ( ที่ประสงค์จะเข้าเรียน) และกองการศึกษาศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลแม่เปา
- ๔.๒. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่สมัครเข้าเรียน

๕. วันจับสลาก (ถ้ามี)

กำหนดวันจับสลากในวันที่.....-.....เวลา .....-.....น. ณ.....-.....

๖. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวใน วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่สมัครเข้าเรียน (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแม่เปา, ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสบเปา ,ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งเจ้า, ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านน้ำฮาก, ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกระแล และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านขุนห้วยแม่เปา)

### ๗. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

เปิดเรียนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ปิดเรียน.....-

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ปิดเรียน.....-

### ๘. กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๖.๐๐ น.
- หยุดวันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ ฯลฯ

### ๙. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

#### ๑๐. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๑๐.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หรือ แป้ง ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็กตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก (ทางศูนย์, จัดให้บางส่วน)

๑๐.๒ เครื่องใช้อื่น ๆ ประกอบด้วย ผ้าปูที่นอน หมอน ปลอกหมอน ผ้าขนหนู ผ้ากันเปื้อน ถุงย่าม ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็กตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก (ทางศูนย์, จัดให้บางส่วน)

#### ๑๑. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๓ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๐.๐๐ น. อาหารว่าง
- เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน
- เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม(นม)

#### ๑๒. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๒.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแสดงตนและเซ็นชื่อรับเด็กต่อหน้าเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๒.๒ การมารับและส่งนักเรียน ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กส่งต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๖.๐๐ น. และไม่ช้ากว่าเวลา ๑๗.๐๐ น. ทั้งนี้เพราะทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง

๑๒.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๒.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๒.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๒.๖ หากผู้ประกอบการมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับเด็กนักเรียนโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔



(นายณัฐวิฑิตต์ ภูมา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่เปา

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....หมู่.....

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ข้อมูลเด็ก**

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

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

โรค

ประจำตัว.....

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.(ถ้ามี).....

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....

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

**ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ**

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ

๑.๑  บิดา  มารดา  ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน

๑.๒  ญาติ  (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๑.๓  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....

๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๕. ผู้รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์

ติดต่อ.....

๖. สถานะภาพครอบครัวบิดา - มารดา

มารดาถึงแก่กรรม

อยู่ด้วยกัน

หย่าร้าง

แยกกันอยู่

๗. เด็กอยู่ในความดูแลของใคร.....

**คำรับรอง**

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลแม่เปา เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลแม่เปา
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลแม่เปาและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... หมู่ที่.....

\*\*\*\*\*

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน เลือดกรุ๊ป.....  
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
รายได้.....บาท/เดือน.  
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
รายได้.....บาท/เดือน  
ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....  
ที่.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร  
นิสัยในการรับประทานอาหาร.....  
การดื่มนม.....  
ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี  
โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติ  
ต่างๆ.....แพ้อาหาร(บอกชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิด).....  
การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....  
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....  
นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....  
ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
ทราบ.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองเด็ก  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....หมู่ที่.....

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่เปา อำเภอพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนศูนย์เด็กเล็กและพร้อมที่จะ

ปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กำหนด

ระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อย่างเคร่งครัด
๒. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กและครูผู้ดูแลเด็กในการอบรมเลี้ยงดู
๓. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในการอบรมเลี้ยงดูและขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็ว  
ที่สุด.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย / เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

๔. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตลอดปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....-.....บาท (ตามที่ชมรมผู้ปกครองหรือกรรมการศูนย์ฯตกลงกัน)

### ผู้รับส่งเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โดยเกี่ยวข้องกับ.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....