ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส

สังกัด เทศบาลตำบลเขาคีริส อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

รับสมัคร เด็กนักเรียน ประจำปีการศึกษา 2564

เริ่มรับสมัค

ตั้งแต่วันที่ 8 มีนาคม ถึง 30 เมษายน 2564

รับสมัครชั้นเตรียมอนุบาล (2 ขวบ)

รับเด็กอายุ 2 ปีขึ้นไป นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2564
(เกิดก่อนวันที่ 16 พฤษภาคม 2562)

หลักฐานการสมัคร

1. รูปถ่าย 1 นิ้วจำนวน 6 รูป
2. สำเนาสูติบัตรและสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเด็ก จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านพ่อแม่และผู้ปกครอง จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพ (ถ้ามี) จำนวน 1 ชุด
5. หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ใบเปลี่ยนชื่อ เป็นต้น

ติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส ในวันและเวลาราชการ
หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.khaokhiris.com ประชาสัมพันธ์ ทต.เขาคีริส/เทศบาลตำบลเขาคีริส
ติดต่อสอบถาม โทร. 055-741852 ต่อ 17

ประกาศเทศบาลตำบลเขาคีริส
เรื่อง การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

.....

ด้วยเทศบาลตำบลเขาคีริส โดยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลตำบลเขาคีริส และมีเลขประจำตัวประชาชน

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔)
(เด็กต้องเกิดก่อนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

๑.๒กรณีเด็กที่อยู่นอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนดตามข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณายกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารเทศบาลตำบลเขาคีริส

๒ หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๒.๒ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๓ สูติบัตร (ใบเกิดเด็ก) (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง

๒.๔ รูปถ่ายตัวจริง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๒.๕ สำเนาบัตรประชาชนพ่อ หรือ แม่ หรือ ผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ๑ ชุด

๒.๖ สมุดบันทึกสุขภาพ (ฉบับจริง) (ถ้ามี) พร้อมสำเนา ๑ ชุด โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง

๓ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

๓.๑ใบสมัครติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส ตั้งแต่วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป (ในวันและเวลาราชการ)

๓.๒กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ **๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔**

๓.๓ สถานที่รับสมัคร ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส (ในวันและเวลาราชการ)

๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้เข้าเรียน วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ

๕ วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลเขาคีริส

๖ เปิดทำการเรียนการสอน และเวลาเรียน

๖.๑ <u>กำหนดภาคเรียน</u>

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ – ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ – ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

หมายเหตุ : อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดการเรียนการสอนโดยไม่มีปิดระหว่างภาคเรียน กรณีมีเหตุจำเป็นต้องปิดการเรียนการสอนจะทำประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรและแจ้งให้ผู้ปกครองได้ทราบต่อไป

๖.๒ กำหนดระยะเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ – วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ – เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๗ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นผู้จัดหาอาหารกลางวัน อาหารเสริม (นม) วัสดุ อุปกรณ์ สื่อการเรียนการสอนสำหรับเด็กและอื่นๆ ที่จำเป็นต่อการเรียนรู้ ให้ตลอดปีการศึกษา

๘ หลักสูตรการพัฒนาและการจัดการเรียนการสอน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พุทธศักราช ๒๕๖๐ และแผนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้การศึกษาปฐมวัยของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และจัดประสบการณ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๙ การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๙.๑ การมาเรียนและกลับของเด็ก ให้ผู้ปกครองลงทะเบียนรับ – ส่งตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด โดยผู้ปกครองนำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐ น. และรับกลับบ้านได้ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป และไม่ช้ากว่า ๑๖.๐๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ตามลำพังโดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าศูนย์ฯ ทราบเป็นกรณี ๆ ไป

๙.๒ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ผู้ปกครองต้องแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หรือ ทางโทรศัพท์หรือทางอื่นๆ ทุกครั้ง

๙.๓ห้ามมิให้เด็กนำเครื่องมือหรือวัสดุอุปกรณ์ใด ๆ ที่พิจารณาแล้วว่าเป็นอันตรายเข้ามาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๔ห้ามมิให้เด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่น ที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๙.๕หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเด็ก โปรดติดต่อกับหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก /ครูผู้ดูแลเด็ก หรือกองการศึกษาของเทศบาลได้โดยตรง

๑๐. รายละเอียดอื่นๆ เกี่ยวกับผู้เรียน หรือการเรียนการสอน และพัฒนาการของเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จะแจ้งให้ผู้ปกครองทราบโดยตรง หรือติดต่อสอบถามได้ที่เทศบาลตำบลเขาคีริส โทรศัพท์ ๐ – ๕๕๗๔–๑๘๕๒ ต่อ ๑๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ทั้งนี้ ตั้งแต่ที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวอัจฉรา ชาวอุไร)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาคีริส ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีตำบลเขาคีริส

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส

สังกัด เทศบาลตำบลเขาคีริส อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

****

ติดรูป 1 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน
6 เดือน

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส

รหัสประจำตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้อมูลเด็ก

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

เลขประจำตัวประชาชน.....

น้ำหนัก .....ส่วนสูง.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....

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

๕. บิดาชื่อ.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....

เบอร์โทร.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....

เบอร์โทร.....

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

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ

๑.๑ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา-มารดาร่วมกัน

๑.๒ ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง)ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๑.๓ ☐ ผู้ปกครองที่เป็นบุคคลอื่น (โปรดระบุ).....

๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

๓. ผู้นำเด็กมาสมัครในวันนี้ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๔. ผู้ที่จะมารับส่งเด็ก ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

เบอร์โทรติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลเขาคีริสเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส

๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....) (.....)

ผู้ปกครอง (ครู/ผู้ดูแลเด็ก)

การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส
สังกัด เทศบาลตำบลเขาคีริส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

<u>หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร</u>

☐ ๑.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

☐ ๑.๒ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ ๑.๓ สูติบัตร (ใบเกิดเด็ก) (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง

☐ ๑.๔ รูปถ่ายตัวจริง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

☐ ๑.๕ สำเนาบัตรประชาชนพ่อ หรือ แม่ หรือ ผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องคนละ ๑ ชุด

☐ ๑.๖ สมุดบันทึกสุขภาพ (ถ้ามี)

ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครแล้ว ( ) ครบถ้วน ( ) ไม่ครบถ้วน

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

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส
เทศบาลตำบลเขาคีริส อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี
อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ .....หมู่ที่..... ถนน/ตรอก/ซอย ..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง ..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริสและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริสอย่างเคร่งครัด

๒. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริสและครูผู้ดูแลเด็กในการอบรมเลี้ยงดู

๓. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริส ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....
.....
โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง ..... เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันทีข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีริสตลอดปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ..... บาท (.....)
ผู้รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว/) ..... โดยเกี่ยวข้องเป็น .....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

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