

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง

สังกัด เทศบาลตำบลเขาคีรีส อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

เริ่มรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ 8 มีนาคม ถึง 30 เมษายน 2564

รับสมัคร
เด็กนักเรียน
ประจำปีการศึกษา 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

ติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทองในวันและเวลาราชการ

หรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.khaokhiris.com  ประชาสัมพันธ์ ทด.เขาคีรีส//เทศบาลตำบลเขาคีรีส

ติดต่อสอบถาม โทร. 055-741852 ต่อ 17





ประกาศเทศบาลตำบลเขาคีรีส

เรื่อง การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยเทศบาลตำบลเขาคีรีส โดยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลตำบลเขาคีรีส และมีเลขประจำตัวประชาชน

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

(เด็กต้องเกิดก่อนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

๑.๒กรณีเด็กที่อยู่นอกเขตองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นหรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนดตาม

ข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาขออนุมัติโดยความเห็นชอบของผู้บริหารเทศบาลตำบลเขาคีรีส

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

๓.๑ ใบสมัครติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง ตั้งแต่วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป (ในวันและเวลาราชการ)

๓.๒ กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

๓.๓ สถานที่รับสมัคร ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง (ในวันและเวลาราชการ)

๔ ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้เข้าเรียน วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ

๕ วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลเขาคีรีส

๖ เปิดทำการเรียนการสอน และเวลาเรียน

๖.๑ กำหนดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ - ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

หมายเหตุ : อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดการเรียนการสอนโดยไม่มีปิดระหว่างภาคเรียน กรณีมีเหตุจำเป็นต้องปิดการเรียนการสอนจะทำการประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรและแจ้งให้ผู้ปกครองได้ทราบต่อไป

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. และรับกลับบ้านได้ ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป และไม่ช้ากว่า ๑๖.๐๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ตามลำพังโดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าศูนย์ฯ ทราบเป็นกรณี ๆ ไป

๙.๒ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ผู้ปกครองต้องแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หรือ ทางโทรศัพท์หรือทางอื่นๆ ทุกครั้ง

๙.๓ ห้ามมิให้เด็กนำเครื่องมือหรือวัสดุอุปกรณ์ใด ๆ ที่พิจารณาแล้วว่าเป็นอันตรายเข้ามาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๔ ห้ามมิให้เด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่น ที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๙.๕ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเด็ก โปรดติดต่อกับหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก /ครูผู้ดูแลเด็ก หรือกองการศึกษาของเทศบาลได้โดยตรง

๑๐. รายละเอียดอื่นๆ เกี่ยวกับผู้เรียน หรือการเรียนการสอน และพัฒนาการของเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จะแจ้งให้ผู้ปกครองทราบโดยตรง หรือติดต่อสอบถามได้ที่เทศบาลตำบลเขาคีรีส 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 ขาวอุไร)

ปลัดเทศบาลตำบลเขาคีรีส ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลเขาคีรีส

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง
สังกัด เทศบาลตำบลเขาคีรีส อำเภอรามกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

ติดรูป 1 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน
6 เดือน

รหัสประจำตัว.....

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ -นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
เลขประจำตัวประชาชน.....
น้ำหนักส่วนสูง.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔)
๓. ที่อยู่ตามสำมะโนทะเบียนบ้าน 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-มารดาด้วยกัน
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. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลเขาคีรีสเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาลในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง สังกัดเทศบาลตำบลเขาคีรีส
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง สังกัดเทศบาลตำบลเขาคีรีส และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร
(.....)
ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร
(.....)
(ครู/ผู้ดูแลเด็ก)

การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง
สังกัด เทศบาลตำบลเขาคีรีส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- ☐ 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
(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง
เทศบาลตำบลเขาคีรีส อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

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

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทองอย่างเคร่งครัด
๒. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทองและครูผู้ดูแลเด็กในการอบรม
เลี้ยงดู
๓. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่
เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....

โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือ
พบแพทย์ทันทีข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ
โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

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

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.