

# เทศบาลตำบลเขาคีรีส ประกาศรับสมัครเด็กเข้าเรียน

ประจำปีการศึกษา 2568

## ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลเขาคีรีส

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่  
ถึงวันที่ 30 เมษายน 2568

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีส
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง

♣♣

รับเด็กอายุ 2 ปี ขึ้นไป จนถึง 16 พฤษภาคม 2568  
♣♣ (เกิดก่อน วันที่ 16 พฤษภาคม 2568)



ดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ [www.khaokhiris.go.th](http://www.khaokhiris.go.th) หรือ ติดต่อขอรับ  
ใบสมัครได้ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กใกล้บ้านท่าน  
(ในวัน และเวลาราชการ)

### หลักฐานการสมัคร

1. ใบสมัครที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์
2. สำเนาทะเบียนบ้านเด็ก 1 ฉบับ
3. สำเนาสูติบัตรเด็ก 1 ฉบับ
4. รูปถ่าย 1 นิ้ว 3 ใบ
5. สำเนาบัตร พ่อ แม่ / ผู้ปกครอง 1 ฉบับ
6. สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพ (ถ้ามี) 1 ชุด

[www.khaokhiris.go.th](http://www.khaokhiris.go.th) ติดต่อสอบถาม โทร. 055-741852 ต่อ 17



ประกาศเทศบาลตำบลเขาคีรีส  
(ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีส)

เรื่อง การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยเทศบาลตำบลเขาคีรีส โดยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีส จะเปิดรับสมัครเด็กเล็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลตำบลเขาคีรีส และมีเลขประจำตัวประชาชน

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป นับถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘)

(เด็กต้องเกิดก่อนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖)

๑.๓ กรณีเด็กที่อยู่นอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนดตาม ข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาขออนุญาตโดยความเห็นชอบของผู้บริหารเทศบาลตำบลเขาคีรีส

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 ใบสมัครติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีส ตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ เป็นต้นไป (ในวันและเวลาราชการ)

๓.๒ กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘

๓.๓ สถานที่รับสมัคร ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีส (ในวันและเวลาราชการ)

๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้เข้าเรียน วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีส

๕. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลเขาคีรีส

๖. เปิดทำการเรียนการสอน และเวลาเรียน

๖.๑ กำหนดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

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 ๑๕.๓๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ตามลำพัง โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าสถานศึกษา ทราบเป็นกรณี ๆ ไป

๙.๒ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ผู้ปกครองต้องแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ เป็นลายลักษณ์อักษร หรือ ทางโทรศัพท์หรือทางอื่นๆ ทุกครั้ง

๙.๓ ห้ามมิให้เด็กนำเครื่องมือหรือวัสดุอุปกรณ์ใด ๆ ที่พิจารณาแล้วว่าเป็นอันตรายเข้ามา ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๔ ห้ามมิให้เด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่น ที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๙.๕ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเด็ก โปรดติดต่อกับหัวหน้าสถานศึกษา/ครูผู้ดูแลเด็ก หรือกองการศึกษาของเทศบาลตำบลเขาคีรีสได้โดยตรง

๑๐. รายละเอียดอื่นๆ เกี่ยวกับผู้เรียน หรือการเรียนการสอน และพัฒนาการของเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จะแจ้งให้ผู้ปกครองทราบโดยตรง หรือติดต่อสอบถามได้ที่เทศบาลตำบลเขาคีรีส โทรศัพท์ ๐ - ๕๕๗๔-๑๘๕๒ ต่อ ๑๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายวรเทพ ศุภกิจเจริญ)  
นายกเทศมนตรีตำบลเขาคีรีส

ใบสมัคร  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรี  
เทศบาลตำบลเขาคีรี อำเภอพรานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

ติดรูป 1 นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน  
6 เดือน

\*\*\*\*\*

รหัสประจำตัว..... เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรี  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**ข้อมูลเด็ก**

๑. เด็กชื่อ -นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....  
น้ำหนัก .....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘)
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-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. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลเขาคีรีเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรี
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรี และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

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

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

การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีส  
สังกัด เทศบาลตำบลเขาคีรีส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- ☐ ๑.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- ☐ ๑.๒ ทะเบียนบ้านเด็ก (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ๑.๓ สูติบัตร (ใบเกิดเด็ก) (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ๑.๔ รูปถ่ายตัวจริง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ☐ ๑.๕ สำเนาบัตรประชาชนพ่อ หรือ แม่ หรือ ผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องคนละ ๑ ฉบับ
- ☐ ๑.๖ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพ (ถ้ามี) ๑ ชุด

ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครแล้ว ( ) ครบถ้วน ( ) ไม่ครบถ้วน

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

**ใบมอบตัว**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรี**  
**เทศบาลตำบลเขาคีรี 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  
เทศบาลตำบลเขาคีรีและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ดังนี้  
๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีอย่างเคร่งครัด  
๒. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีและครูผู้ดูแลเด็กในการอบรม  
เลี้ยงดู  
๓. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรี ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจ  
เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....  
.....  
โทรศัพท์.....  
อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง ..... เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับส่งโรงพยาบาลหรือ  
พบแพทย์ทันทีข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ  
โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ  
๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาคีรีตลอดปีการศึกษา  
ในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ..... บาท ( ..... )  
ผู้รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว/) ..... โดยเกี่ยวข้องเป็น .....  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

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

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมแว่นหรือสวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์



ประกาศเทศบาลตำบลเขาคีรีธ  
(ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง)

เรื่อง การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยเทศบาลตำบลเขาคีรีธ โดยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก  
เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลตำบลเขาคีรีธ และมีเลขประจำตัวประชาชน

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป นับถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘)

(เด็กต้องเกิดก่อนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖)

๑.๓ กรณีเด็กที่อยู่นอกเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นหรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนดตาม ข้อ ๑.๑  
และ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณายกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารเทศบาล  
ตำบลเขาคีรีธ

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 ๓ มีนาคม ๒๕๖๘  
เป็นต้นไป (ในวันและเวลาราชการ)

๓.๒ กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘

๓.๓ สถานที่รับสมัคร ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง (ในวันและเวลาราชการ)

๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้เข้าเรียน วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
บ้านทุ่งรวงทอง

๕. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนา  
เด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง

๖. เปิดทำการเรียนการสอน และเวลาเรียน

๖.๑ กำหนดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

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. และรับกลับบ้านได้ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป และไม่ช้ากว่า ๑๕.๓๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ตามลำพังโดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าสถานศึกษา ทราบเป็นกรณี ๆ ไป

๙.๒ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ผู้ปกครองต้องแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หรือ ทางโทรศัพท์หรือทางอื่นๆ ทุกครั้ง

๙.๓ ห้ามมิให้เด็กนำเครื่องมือหรือวัสดุอุปกรณ์ใด ๆ ที่พิจารณาแล้วว่าเป็นอันตรายเข้ามาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๔ ห้ามมิให้เด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่น ที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหากฝ่าฝืน และเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๙.๕ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเด็ก โปรดติดต่อกับหัวหน้าสถานศึกษา/ครูผู้ดูแลเด็ก หรือกองการศึกษาของเทศบาลตำบลเขาคีรีสได้โดยตรง

**๑๐. รายละเอียดอื่นๆ เกี่ยวกับผู้เรียน หรือการเรียนการสอน และพัฒนาการของเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จะแจ้งให้ผู้ปกครองทราบโดยตรง หรือติดต่อสอบถามได้ที่เทศบาลตำบลเขาคีรีส โทรศัพท์ ๐ - ๕๕๗๔-๑๘๕๒ ต่อ ๑๗**

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายวรเทพ ศุภกิจเจริญ)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาคีรีส

**ใบสมัคร**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง**  
**เทศบาลตำบลเขาคีรีส อำเภอฟานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร**

ติดรูป 1 นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน  
6 เดือน

\*\*\*\*\*

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

**ข้อมูลเด็ก**

๑. เด็กชื่อ -นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....  
น้ำหนัก .....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘)
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-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
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

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

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

การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง  
สังกัด เทศบาลตำบลเขาคีรีส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- ☐ ๑.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- ☐ ๑.๒ ทะเบียนบ้านเด็ก (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ๑.๓ สูติบัตร (ใบเกิดเด็ก) (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ๑.๔ รูปถ่ายตัวจริง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ☐ ๑.๕ สำเนาบัตรประชาชนพ่อ หรือ แม่ หรือ ผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องคนละ ๑ ฉบับ
- ☐ ๑.๖ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพ (ถ้ามี) ๑ ชุด

ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครแล้ว ( ) ครบถ้วน ( ) ไม่ครบถ้วน

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

**ใบมอบตัว**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทอง**  
**เทศบาลตำบลเขาคีรีส อำเภอรามกระต่าย 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  
พบแพทย์ทันทีข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ  
โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ  
๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งรวงทองตลอดปีการศึกษา  
ในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ..... บาท ( ..... )  
ผู้รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว/) ..... โดยเกี่ยวข้องเป็น .....  
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว  
(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

.....

**หมายเหตุ** หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมแว่นหรือสวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์



ประกาศเทศบาลตำบลเขาคีรี  
(ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน)

เรื่อง การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยเทศบาลตำบลเขาคีรี โดยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก เข้าเรียน  
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร**

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลตำบลเขาคีรี และมีเลขประจำตัวประชาชน

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป นับถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘)

(เด็กต้องเกิดก่อนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖)

๑.๓ กรณีเด็กที่อยู่นอกเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นหรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนด  
ตามข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาขออนุญาตโดยความเห็นชอบ  
ของผู้บริหารเทศบาลตำบลเขาคีรี

**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 ใบสมัครติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน ตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘  
เป็นต้นไป (ในวันและเวลาราชการ)

๓.๒ กำหนดการรับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘

๓.๓ สถานที่รับสมัคร ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน (ในวันและเวลาราชการ)

**๔. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน**

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์ได้เข้าเรียน วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
บ้านหนองโสน

**๕. วันมอบตัว**

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนา  
เด็กเล็กบ้านหนองโสน

**๖. เปิดทำการเรียนการสอน และเวลาเรียน**

**๖.๑ กำหนดภาคเรียน**

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดการเรียนการสอนโดยไม่มีปิดระหว่างภาคเรียน กรณีมีเหตุจำเป็น ต้องปิดการเรียนการสอนจะทำการประกาศเป็นลายลักษณ์อักษรและแจ้งให้ผู้ปกครองได้ทราบต่อไป

๖.๒ กำหนดระยะเวลาเรียน

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

๗. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นผู้จัดหาอาหารกลางวัน อาหารเสริม (นม) วัสดุ อุปกรณ์ สื่อการเรียน การสอนสำหรับเด็กและอื่น ๆ ที่จำเป็นต่อการเรียนรู้ ให้ตลอดปีการศึกษา

๘. หลักสูตรการพัฒนาและการจัดการเรียนการสอน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย พุทธศักราช ๒๕๖๐ และแผนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้การศึกษาปฐมวัยของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และ จัดประสบการณ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๙. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๙.๑ การมาเรียนและกลับของเด็ก ให้ผู้ปกครองลงทะเบียนรับ – ส่งตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก กำหนด โดยผู้ปกครองนำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐ น. และรับกลับบ้านได้ ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป และไม่ช้ากว่า ๑๕.๓๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ไม่ประสงค์ให้เด็ก อยู่ตามลำพังโดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าสถานศึกษาทราบเป็นกรณี ๆ ไป

๙.๒ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ผู้ปกครองต้องแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ เป็นลายลักษณ์อักษร หรือ ทางโทรศัพท์หรือทางอื่น ๆ ทุกครั้ง

๙.๓ ห้ามมิให้เด็กนำเครื่องมือหรือวัสดุอุปกรณ์ใด ๆ ที่พิจารณาแล้วว่าเป็นอันตรายเข้ามา ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๔ ห้ามมิให้เด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่น ที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๙.๕ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเด็ก โปรดติดต่อกับหัวหน้าสถานศึกษา/ครูผู้ดูแลเด็ก หรือกองการศึกษาของเทศบาลตำบลเขาคีรีรีได้โดยตรง

๑๐. รายละเอียดอื่นๆ เกี่ยวกับผู้เรียน หรือการเรียนการสอน และพัฒนาการของเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จะแจ้งให้ผู้ปกครองทราบโดยตรง หรือติดต่อสอบถามได้ที่เทศบาลตำบลเขาคีรีรี โทรศัพท์ ๐ - ๕๕๗๔-๑๘๕๒ ต่อ ๑๗

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายวรเทพ ศุภกิจเจริญ)  
นายกเทศมนตรีตำบลเขาคีรีรี

ใบสมัคร  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน  
เทศบาลตำบลเขาคีรีส อำเภอฟานกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร

ติดรูป 1 นิ้ว  
ถ่ายไม่เกิน  
6 เดือน

\*\*\*\*\*

รหัสประจำตัว..... เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**ข้อมูลเด็ก**

๑. เด็กชื่อ -นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....  
น้ำหนัก .....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘)
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-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. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

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

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

การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน  
สังกัด เทศบาลตำบลเขาคีรีส ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

หลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

- ☐ ๑.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- ☐ ๑.๒ ทะเบียนบ้านเด็ก (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ๑.๓ สูติบัตร (ใบเกิดเด็ก) (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ โดยให้ผู้ปกครองรับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ ๑.๔ รูปถ่ายตัวจริง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)
- ☐ ๑.๕ สำเนาบัตรประชาชนพ่อ หรือ แม่ หรือ ผู้ปกครองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องคนละ ๑ ฉบับ
- ☐ ๑.๖ สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพ (ถ้ามี) ๑ ชุด

ได้ตรวจสอบหลักฐานการสมัครแล้ว ( ) ครบถ้วน ( ) ไม่ครบถ้วน

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

**ใบมอบตัว**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน**  
**เทศบาลตำบลเขาคีรีส อำเภอพราณกระต่าย จังหวัดกำแพงเพชร**

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

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสนอย่างเคร่งครัด
๒. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสนและครูผู้ดูแลเด็กในการอบรม  
เลี้ยงดู
๓. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองโสน ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็ก  
อย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....  
.....  
โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง ..... เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือ  
พบแพทย์ทันทีข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ  
โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

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

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
(.....)

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

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมแว่นหรือสวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์