



ประกาศเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี
เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีบุญเรือง

ด้วย เทศบาลตำบลกุดเชียงหมี จะเปิดรับสมัครเด็กนักเรียนโดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีบุญเรือง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลกุดเชียงหมีหรือเขตพื้นที่อื่น (พิจารณาเด็กที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเขตตำบลกุดเชียงหมีเป็นลำดับแรก)

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุ ๒ - ๕ ปี (ผู้ที่เกิด พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗)

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๒.๒ สูติบัตรเด็ก (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านเด็ก (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครอง จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๖ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ รูป (รูปหน้าตรง ชุดสุภาพ)

๒.๗ สำเนาสมุดบันทึกประจำตัวเด็ก (ประวัติการรับวัคซีน)

๒.๘ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๓. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร สัมภาษณ์ และมอบตัว

๓.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีบุญเรือง หมู่ที่ ๑๒ ตำบลกุดเชียงหมี อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร ตั้งแต่วันที่ประกาศ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ

๓.๒ ประกาศรายชื่อเด็กเล็กที่มีสิทธิ์เข้าเรียนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีบุญเรือง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙

๓.๓ กำหนดการมอบตัวและปฐมนิเทศผู้ปกครองศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีบุญเรือง จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

๔. กำหนดการเปิดเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียนวันที่ ๑๖ พฤษภาคมของปีการศึกษานั้น

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียนวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ – วันศุกร์

- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๓๐ น. – เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๕. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๖. เครื่องใช้สำหรับเด็กที่ผู้ปกครองต้องจัดเตรียมให้เด็ก
- ๖.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง
 - ๖.๒ เครื่องใช้อื่นๆ ประกอบด้วย เครื่องนอนพร้อมผ้าขนหนูขนาดใหญ่
๗. อาหารสำหรับเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้
- ๗.๑ เวลา ๐๙.๓๐ น. อาหารเสริม (นม)
 - ๗.๒ เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน
๘. การแต่งกาย ดังนี้
- ๘.๑ วันจันทร์ : ชุดนักเรียน
 - ๘.๒ วันอังคาร : ชุดนักเรียน
 - ๘.๓ วันพุธ : ชุดพละ
 - ๘.๔ วันพฤหัสบดี : ชุดนักเรียน
 - ๘.๕ วันศุกร์ : ชุดผ้าไทย
๙. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน
- ๙.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแสดงตัวต่อครูผู้ดูแลเด็กทุกครั้ง
 - ๙.๒ การมารับและส่งนักเรียน ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. และไม่ช้ากว่า เวลา ๐๙.๐๐ น. ให้รับกลับ เวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่า ๑๖.๓๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง
 - ๙.๓ ในกรณีที่นักเรียนหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ
 - ๙.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด
 - ๙.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหายทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น
 - ๙.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับนักเรียนโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

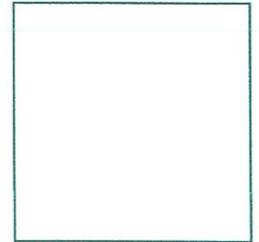


(นายไพฑูรย์ บุญลักษณ์)

นายกเทศมนตรีตำบลกุดเชียงหมี

เลขประจำตัวเด็กเล็ก

.....



ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีบุญเรือง
สังกัดเทศบาลตำบลกุดเชียงหมี อำเภอเลิงนกทา จังหวัดยโสธร

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีบุญเรือง

หมู่ที่ ๑๒ ต.กุดเชียงหมี อ.เลิงนกทา จ.ยโสธร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - สกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
๒. เลขประจำตัวประชาชน.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี.....เดือน.....
๓. โรคประจำตัว (ถ้ามี).....
๔. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๕. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. บิดาชื่อ.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
๒. มารดาชื่อ.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
๓. สถานภาพครอบครัว
 บิดา-มารดาถึงแก่กรรม บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม
 หย่าร้าง อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่
๔. มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....
๕. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 ทั้งบิดา-มารดา บิดา มารดา
 ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๖. ผู้ปกครองชื่อ.....อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....
๗. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

๘. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก
๙. ผู้ที่จะรับส่งเด็กชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลลูกุดเชียงใหม่ เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดเทศบาลตำบลลูกุดเชียงใหม่
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลลูกุดเชียงใหม่ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดศรีบุญเรืองกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เจ้าหน้าที่รับสมัคร.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.