



ติดรูปเด็ก

ใบสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาहनุน ๒
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลผาตอ อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน

ข้อมูลทั่วไปของนักเรียน

ชื่อ ด.ช. / ด.ญ. นามสกุล ชื่อเล่น.....
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ (นับถึงวันที่สมัคร) ปี เดือน
เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 หมู่โลหิต
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ-สกุล บิดา อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....
วุฒิทางการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์.....รายได้ / เดือน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ชื่อ-สกุล มารดา อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....
วุฒิทางการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....รายได้/เดือน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

สถานะครอบครัว บิดามารดาอยู่ด้วยกัน บิดา มารดาแยกกันอยู่ อื่นๆ คือ
จำนวนพี่น้องทั้งหมด คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่

กรณีเด็กไม่อยู่กับบิดามารดา ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง นาย / นาง / นางสาว
อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ ฐานะที่เกี่ยวข้องกับเด็ก เป็น
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สมัครวันที่..... เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

() สำเนาสูติบัตร () สำเนาทะเบียนบ้าน () รูปถ่าย () สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาหนูน ๒ องค์การบริหารส่วนตำบลผาตอ อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนา
เด็กเล็กบ้านนาหนูน 2 และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาหนูน 2 ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบการข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาหนูน 2 อย่างเคร่งครัด
2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาหนูน 2 และครูผู้ดูแลเด็กในการอบรมเลี้ยงดู
3. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาหนูน 2 ในการอบรมเลี้ยงดูเด็ก การจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับส่งโรงพยาบาล หรือพบ
แพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอ
รับผิดชอบรายจ่ายที่เกิดขึ้น

4.ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาหนูน 2 ตลอดปีการศึกษาในวันมอบ
ตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

สมัครวันที่..... เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้รับมอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.