



ใบส่งมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลประชาสุขสันต์
เทศบาลตำบลประชาสุขสันต์ อําเภอ.ลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของ.....ขอส่งมอบตัวเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
เทศบาลตำบลประชาสุขสันต์ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
เทศบาลตำบลประชาสุขสันต์ ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลประชาสุขสันต์ อย่างเคร่งครัด
2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลประชาสุขสันต์ ในการจัดการเรียนรู้และจัดปัญหาต่าง ๆ
ที่อาจเกิดขึ้นกับเด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองที่รวดเร็วที่สุด.....

.....โทรศัพท์.....
อนึ่งถ้า.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่ง โรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที
ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดการไปตามความเห็นชอบก่อน และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอ
รับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบเด็ก

ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....

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

หมายเหตุ หลักฐานที่ต้องนำมาในวันส่งมอบตัว

1. ตัวเด็ก
2. สำเนาสูติบัตร
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 6 ใบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
5. ใบส่งมอบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลประชาสุขสันต์ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
6. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์



ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลประชาสุขสันต์

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

- ชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 25.....) โรคประจำตัว.....กรุ๊ปเลือด.....
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
- ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรบ้าน(ถ้ามี).....
บิดาชื่อ - นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน.....บาท เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....
มารดาชื่อ - นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
รายได้ต่อเดือน.....บาท เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลของบิดา มารดาหรือผู้อุปการะเด็ก

- ปัจจุบันเด็กอยู่ในความอุปการะ/รับผิดชอบของ
 - บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน
 - ญาติ เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
 - อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อ 1.2 หรือ 1.3
 - ชื่อ.....อาชีพ.....เบอร์โทร.....
 - มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
- ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก