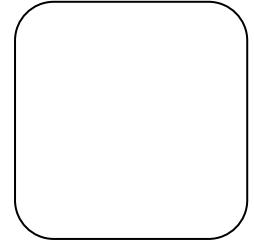


ใบสมัครเข้าเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านแป้น
ประจำปีการศึกษา.....



เลขประจำตัวนักเรียน

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

สมัครเข้าเรียนระดับชั้น เตรียมอนุบาล ๑ ครูประจำชั้น.....

สมัครเข้าเรียนระดับชั้น เตรียมอนุบาล ๒ ครูประจำชั้น.....

๑. ข้อมูลทั่วไปของนักเรียน

ชื่อ ด.ช. / ด.ญ. นามสกุล ชื่อเล่น

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ (นับถึงวันที่สมัคร) ปีเดือน

เลขประจำตัวประชาชน

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

 หมู่โลหิต

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้) ชื่อหมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตำบล อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

๒. ข้อมูลครอบครัว

๒.๑ ชื่อบิดา นามสกุล อายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ วุฒิทางการศึกษา อาชีพ

ชื่อสถานที่ทำงาน..... เลขที่ หมู่ที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)

รายได้ / เดือน บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้าน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

๒.๒ ชื่อมารดา นามสกุล อายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ วุฒิทางการศึกษา อาชีพ

ชื่อสถานที่ทำงาน..... เลขที่ หมู่ที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)

รายได้ / เดือน บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้าน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

๓. สถานะครอบครัว

บิดา มารดาอยู่ด้วยกัน บิดามารดาแยกกันอยู่ อื่นๆ.....
จำนวนพี่น้อง คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ มีพี่น้องในสถานศึกษาแห่งนี้ จำนวน.....คน

๔. ข้อมูลของผู้ปกครอง (กรณีที่เด็กไม่ได้อยู่กับบิดามารดา)

ผู้ปกครองชื่อ นาย / นาง / นางสาว นามสกุล
อายุ..... ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ
เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ)

ชื่อสถานที่ทำงาน..... เลขที่ หมู่ที่ ตำบล
อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)
รายได้ / เดือน บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้) บ้าน..... เลขที่ หมู่ที่
ตำบล อำเภอ จังหวัด เบอร์โทรศัพท์

๕. ข้อมูลของนายจ้าง (กรณีที่เด็กพักอาศัยหรือทำงานอยู่กับนายจ้าง)

นายจ้างชื่อ นาย / นาง / นางสาว นามสกุล.....
ชื่อสถานที่ทำงาน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล
อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์ (สถานที่ทำงาน)
โทรศัพท์ (มือถือ)

๖. ข้อมูลอื่นๆ ที่ผู้ปกครองต้องการเพิ่มเติมเกี่ยวกับนักเรียนให้ทางโรงเรียนได้รับทราบ เช่น มีโรคประจำตัว เป็นต้น

.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเป็น
สมัครวันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

- สำเนาสูติบัตรนักเรียน
- สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน บิดา
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน มารดา
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน ผู้ปกครอง
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน นายจ้าง (กรณีพักอาศัยหรือทำงานกับนายจ้าง)
- สำเนาสมุดบันทึกสุขภาพของโรงพยาบาล (สมุดสีชมพู)
- รูปถ่ายหน้าตรงนักเรียน ขนาด ๑ x ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ค่าธรรมเนียมการสมัครเข้าเรียน จำนวน ๑๐๐ บาท
- อื่นๆ กรุณาระบุ

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร
(.....)
...../...../.....

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านแป้น
อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล

อายุ ปี อาชีพ รายได้ บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....

หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ เป็นผู้ปกครองของ ด.ช. / ด.ญ.

ขอมอบตัวบุตรหลานเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านแป้นและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านแป้น ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านแป้น อย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านแป้นในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วสุด

โทรศัพท์..... อนึ่ง ถ้าเด็กชาย / เด็กหญิง

เกิดอาการเจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านแป้น จัดการไปตามความเห็นชอบก่อน และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

(ลงชื่อ) ผู้ปกครอง
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบตัว
(.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....