



ประกาศศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียน

เรื่อง รับสมัครนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗
ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียนจะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือก
ให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีอายุไม่น้อยกว่า ๒ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗
(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗)

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็น
อุปสรรคต่อการเรียน

๑.๓ เด็กที่สมัครเป็นนักเรียนที่มีความต้องการพิเศษเรียนรวม อาทิเช่น เด็กที่มีสภาพความบกพร่องใน
ลักษณะต่างๆ ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม ภาษา หรือ สติปัญญา ตามพระราชบัญญัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ
พ.ศ.๒๕๕๑ ถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๖ มาตรา ๘ วรรคสี่

*ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมกับเจ้าหน้าที่ โทร. ๐๖๓-๖๒๓๔๕๐๗ , ๐๖๓-๐๕๕๙๔๓๐

๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ไม่จำกัดจำนวน

๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๓.๒ สำเนาสูติบัตรและสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของบิดาและมารดา จำนวน ๑ ชุด

๓.๔ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๓.๕ ใบรับรองแพทย์และสมุดบันทึกสุขภาพพร้อมสำเนาประวัติการรับวัคซีน (ถ้ามี)

๓.๖ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ

๓.๗ สำเนาบัตรโรงพยาบาลของเด็ก (ถ้ามี)

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

- รับใบสมัคร และสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียน ตั้งแต่วันที่
๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ จนถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ในวันเวลาราชการ

๕. วันมอบตัว ให้บิดามารดาหรือผู้ปกครองนำเด็กไปมอบตัว ในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗
เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียน โดยแบ่งชั้นเรียนดังนี้

-ระดับอนุบาลชั้นปีที่ ๑ อายุ ๒ ขวบ

-ระดับอนุบาลชั้นปีที่ ๒ อายุ ๓ ขวบ

-ระดับอนุบาลชั้นปีที่ ๓ อายุ ๔ ขวบ

๖. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

กำหนดเวลาเรียน

* เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์

* เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๗. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๘. เครื่องใช้ส่วนตัว

๘.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ ทวี แป้ง ผ้าปูที่นอน หมอน ปลอกหมอน ผ้าขนหนู ผ้ากันเปื้อน ถุงย่าม ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็ก ตั้งแต่วันเปิดภาคเรียนวันแรก

๘.๒ เครื่องใช้งานอื่น ๆ ประกอบด้วย ชุดนักเรียน อุปกรณ์การเรียน ฯลฯ

๙. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๑.๓๐ น. อาหารกลางวัน / อาหารว่าง
- เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

๑๐. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๐.๑ บิดา มารดา หรือผู้ปกครองที่เดินทางไปรับเด็กกลับบ้าน ต้องแสดงบัตรรับ - ส่งนักเรียน ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออกให้ยื่นแก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง (เพื่อความปลอดภัยของบุตรหลานท่าน)

๑๐.๒ การมารับส่งนักเรียน ผู้ปกครองต้องไม่นำเด็กส่งต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก่อนเวลา ๐๗.๐๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่าเวลา ๑๖.๓๐ น. ทั้งนี้เพราะทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าสถานศึกษาในแต่ละครั้ง

๑๐.๓ ในกรณีที่หยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ก็ตามผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ เป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๐.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องดื่ม ขนมกรุบกรอบ และเครื่องใช้/ของเล่นที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๐.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับหรือของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืน และเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๐.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ โปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๑. กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ ข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ เป็นอำนาจของผู้บริหาร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลฤๅษะเทียนในการพิจารณา ยกเว้นตามความเห็นของคณะกรรมการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗



(นางวรินทร์ธร สุวรรณพรหม)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลฤๅษะเทียน

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียน อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ -นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับถึงวันที่/...../.....)

โรคประจำตัว.....

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....

รหัสไปรษณีย์.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

บิดาชื่อ - นามสกุล.....

วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ - นามสกุล.....

วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....

มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ

๑.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน

๑.๒ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๑.๓ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อที่ ๑

๒.๑ ชื่อ.....อาชีพ.....

๒.๒ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

๒.๓ ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก

๓. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

โดยเกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก เบอร์โทรศัพท์.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าของรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ.....เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้อง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลีขงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลลุดสะเทียน

๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลลุดสะเทียนและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียน

อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง.....

เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียนและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบ
การของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียน ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียนอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาทม ในการจัดการเรียนการสอน และขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น
แก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด

เบอร์โทรศัพท์.....อนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บปวด
จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้ง
ให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลกุดสะเทียน ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)