ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโนนสว่างอารมณ์

สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโคก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ข้อมูลเด็ก

๑. ชื่อ – สกุล ..... ชื่อเล่น.....

๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน..... เพศ.....

สัญชาติ ..... เชื้อชาติ.....

๓. ที่อยู่อาศัยตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล.....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

๔. บิดาชื่อ ..... อาชีพ .....

เบอร์โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ ..... อาชีพ .....

เบอร์โทรศัพท์.....

๕. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลของ

๕.๑ ( ) บิดา ( ) มารดา ( ) บิดา – มารดา

๕.๒ ( ) ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง เป็น .....)

๖. เด็กมีโรคประจำตัวหรือไม่

๖.๑ ( ) มี โปรดระบุ .....

๖.๒ ( ) ไม่มี

ลงชื่อ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโนนสว่างอารมณ์

สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโคก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ข้าพเจ้า ..... อายุ.....ปี

อาชีพ .....

ที่อยู่อาศัยตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

เป็นผู้ปกครองของ ..... เข้าเป็นนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโนนสว่างอารมณ์ สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านโคก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์ พร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโนนสว่างอารมณ์ อย่างเคร่งครัด

๒. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโนนสว่างอารมณ์ และครูผู้ดูแลเด็ก ในการอบรมณ์เลี้ยงดูเด็ก

๓. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดโนนสว่างอารมณ์ ในการเลี้ยงดูเด็กและจะขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

อนึ่งถ้า เด็กชาย/เด็กหญิง.....

เกิดเหตุเจ็บป่วยจำเป็นต้องรีบนำส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนชี้แจงให้ผู้ปกครองทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....