



ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองยาว แห่งที่ ๒ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองยาว ตำบลหนองยาว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....
หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....เข้าเป็น
นักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองยาว แห่งที่ ๒ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของ
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองยาว แห่งที่ ๒ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองยาว แห่งที่ ๒ อย่าง
เคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองยาว แห่งที่ ๒ ในการจัดการเรียนการสอน
และขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด และสามารถติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์..... อนึ่ง
ถ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง).....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือ
พบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองยาว แห่งที่ ๒ จัดการไปตามความ
เห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
 ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และเด็ก
 ๓. สำเนาบัตรประจำประชาชนของบิดาและมารดา
 ๔. สูติบัตรเด็ก (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
 ๕. สมุดบันทึกสุขภาพ (สมุดสีชมพู) สำเนาบันทึกการรับวัคซีน ๑ ชุด
 ๖. รูปถ่ายของเด็ก ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๖ รูป
- ***เอกสารชิ้นสำเนาถูกต้องทุกฉบับ***