



ประกาศเทศบาลตำบลน้ำยืน  
เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำยืน  
สังกัดเทศบาลตำบลน้ำยืน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

\*\*\*\*\*

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำยืน สังกัดเทศบาลตำบลน้ำยืน จะเปิดรับสมัครเด็กเล็กโดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการรับสมัคร ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑. เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลน้ำยืนหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ใกล้เคียง
- ๑.๒. เด็กที่สมัครต้องมีอายุ ๒-๖ ปี(เกิดตั้งแต่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ถึง ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙)
- ๑.๓. เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. มีจำนวนเด็กที่จะรับสมัคร ..... คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

- ๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกความสมบูรณ์แล้ว
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านบิดาหรือมารดาและเด็กนักเรียน จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาและมารดา จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๔ สำเนาสูติบัตรและฉบับจริง จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๕ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร
- ๓.๖ ใบรับรองแพทย์หรือสมุดบันทึกสุขภาพ พร้อมสำเนาประวัติการรับวัคซีน( ถ้ามี)
- ๓.๗ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ
- ๓.๘ สำเนาบัตรโรงพยาบาลของเด็กและสำเนารูปเลือด(ถ้ามี)

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

- ๔.๑ ใบสมัครติดต่อได้ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำยืน รับสมัครในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- ๔.๒ กำหนดการรับสมัคร  
ระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ในเวลาราชการ  
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำยืน

**๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าเรียน**

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้าเรียน ในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานเทศบาล ตำบลน้ำเย็นและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น

**๖. วันมอบตัว**

ให้บิดา มารดาหรือผู้ปกครองนำเด็กไปมอบตัวในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น

**๗. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน**

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔  
ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึง ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

**๘. กำหนดเวลาเรียน**

- เปิดเรียนวันจันทร์ ถึง วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๗.๓๐น. เวลาเลิกเรียน ๑๕.๓๐ น.

**๙. อุปกรณ์การเรียนและเครื่องใช้ส่วนตัว ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดให้ตลอดปีการศึกษาคือ**

- อุปกรณ์การเรียน ได้แก่ ดินสอ ยางลบ ดินน้ำมัน สี กระดาษ กาว สื่อการเรียนการสอน
  - เครื่องใช้ส่วนตัว ได้แก่ ชุดนักเรียน ชุดกีฬา ผ้ากันเปื้อน ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ผ้าเช็ดหน้า
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดให้

**๑๐. อาหารสำหรับเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้**

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

**๑๑. กำหนดการแต่งกาย**

- ๑๑.๑ วันจันทร์ ชุดนักเรียน (ตามฟอร์มของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น )
- ๑๑.๒ วันอังคาร ชุดผ้าไทย (ตามฟอร์มของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น )
- ๑๑.๓ วันพุธ ชุดกีฬา (ตามฟอร์มของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น )
- ๑๑.๔ วันพฤหัสบดี ชุดนักเรียน (ตามฟอร์มของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น )
- ๑๑.๕ วันศุกร์ ชุดผ้าไทย (ตามฟอร์มของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น )

**๑๒. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน**

๑๒.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียนต้องลงลายมือชื่อรับเด็กนักเรียนต่อหน้าเจ้าหน้าที่ทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๒.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองต้องไม่นำเด็กมาส่งก่อนเวลา ๐๗.๓๐น. ให้มารับกลับเวลา ๑๕.๓๐ น. และไม่ช้ากว่าเวลา ๑๖.๓๐ น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์ฯโดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นซึ่งต้องแจ้งหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบในแต่ละครั้ง

๑๒.๓ ในกรณีที่หยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หรือทางโทรศัพท์

๑๒.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องตีมีด ขนมหขกรอบ และเครื่องใช้/ของเล่นที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๒.๕ ห้ามนักเรียนสวม หรือนำเครื่องประดับ หรือของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๒.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ครูผู้ดูแลเด็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๓. กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่ประกาศข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาขอยกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ

(นางภาวิณี ศรีสังวาลย์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

นายกเทศมนตรีตำบลน้ำเย็น

ใบสมัคร  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น  
สังกัดเทศบาลตำบลน้ำเย็น อำเภอน้ำเย็น จังหวัดอุบลราชธานี

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ข้อมูลเด็ก**

๑. ชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น.....  
๒. เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี .....เดือน (นับถึงวันที่สมัคร)  
โรคประจำตัว.....กรุ๊ปเลือด.....  
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรบ้าน(ถ้ามี).....  
บิดาชื่อ - นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท เบอร์โทรที่ติดต่อดี.....  
มารดาชื่อ - นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....  
รายได้ต่อเดือน.....บาท เบอร์โทรที่ติดต่อดี.....  
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

**ข้อมูลของบิดา มารดาหรือผู้อุปการะเด็ก**

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความอุปการะ/รับผิดชอบของ  
๑.๑  บิดา  มารดา  ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน  
๑.๒  ญาติ เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก  
๑.๓  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....  
๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อ ๑.๒ หรือ ๑.๓  
๒.๑ ชื่อ.....อาชีพ.....เบอร์โทร.....  
๒.๒ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท  
๓. ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก  
๔. ผู้ที่จะรับ - ส่งเด็ก ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก  
เบอร์โทรติดต่อ.....

**คำรับรอง**

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง  
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น  
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำที่เกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำเย็น กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ใบส่งมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา  
สังกัดเทศบาลตำบลน้ำยืน อำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี  
\*\*\*\*\*

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
เป็นผู้ปกครองของ.....ขอส่งมอบตัวเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยเฉลิม  
พระเกียรติ ๗๒ พรรษา และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดน้ำยืน ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบของของศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา อย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับของศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัยเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา ในการจัดการเรียนรู้และจัด  
ปัญหาต่างๆที่อาจเกิดขึ้นกับเด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองที่รวดเร็วที่สุด.....  
.....โทรศัพท์.....

อนึ่งถ้า.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้า  
อนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดการไปตามความเห็นชอบก่อน และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ  
ทุกประการ

### ผู้ส่งมอบเด็ก

ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....โทรศัพท์.....

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

### หมายเหตุ หลักฐานที่ต้องนำมาในวันส่งมอบตัว

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ(ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบส่งมอบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบ้านท่าก้อที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์