

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านน้ำตก องค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - สกุล..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน.....
(นับตั้งแต่ วันที่ 16 พฤษภาคม 25.....) โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
๕. ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.....
บิดาชื่อ..... อาชีพ.....
มารดาชื่อ..... อาชีพ.....

ข้อมูลบิดา-มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ

1. ปัจจุบันอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา - มารดา
☐ ญาติ ชื่อ - สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
☐ อื่นๆ ชื่อ - สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....
2. อาชีพบิดา - มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
3. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน..... บาท
4. ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ - สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
5. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก ชื่อ - สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้วเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน ถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาล ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อม ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)