

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านในญาติ

องค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
ถนน..... ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านในญาติ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการ ของศูนย์พัฒนา
เด็กเล็กบ้านในญาติ ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านในญาติ อย่างเคร่งครัด
2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านในญาติ ในการจัดการเรียนการสอน และขจัดปัญหาต่างๆ
ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่ง
โรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้า
ทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

ผู้รับ-ส่ง เด็ก

(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....
(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานที่ต้องนำมาในวันมอบตัว

1. ตัวเด็ก
2. สำเนาสูติบัตร จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
4. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
5. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์