



ที่ นม ๖๐๕๐๔/ว ๒๒๒

สำนักงานเทศบาลตำบลบ้านยาง  
๒๒๒ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านยาง อำเภอลำทะเมนชัย  
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๒๗๐

๒๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัด  
เทศบาลตำบลบ้านยาง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

เรียน กำนัน ผู้ใหญ่บ้านทุกท่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศเทศบาลตำบลบ้านยาง เรื่อง รับสมัครนักเรียนฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบสมัครฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดเทศบาลตำบลบ้านยาง จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก อายุครบ ๒ ปี  
บริบูรณ์ (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙) เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

ในการนี้ เทศบาลตำบลบ้านยาง จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์และประกาศเสียง  
ตามสาย เชิญชวนผู้ปกครองนักเรียนที่มีความประสงค์สมัครเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองม่วง  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองยาง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองตู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองอ้อ  
และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหินแร่ โดยติดต่อขอรับใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙  
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กใกล้บ้าน หรือกองการศึกษา เทศบาลตำบลบ้านยาง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมา  
ด้วย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคย จึงขอขอบคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงไกร ป้องไธสง)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านยาง

กองการศึกษา

โทรศัพท์ ๐ - ๔๔๙๖ - ๔๕๓๔

รหัษาพร ๐๖๒ - ๓๐๘๖๕๓๕



ประกาศเทศบาลตำบลบ้านยาง  
เรื่อง รับสมัครเด็กปฐมวัยเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดเทศบาลตำบลบ้านยาง  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

\*\*\*\*\*

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดเทศบาลตำบลบ้านยาง ประกอบด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองม่วง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองยาง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองตู ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองอ้อ และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหินแร่ จะเปิดรับสมัครเด็กปฐมวัย โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลบ้านยาง

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ (เด็กเกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗)

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่รับสมัคร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กละ ๒๐ คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก บิดา มารดา จำนวนคนละ ๑ ฉบับ

พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

๓.๓ สำเนาสูติบัตรของเด็ก จำนวน ๑ ชุด

๓.๔ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ

๓.๕ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๓.๖ สมุดบันทึกสุขภาพ ควบคุมการฉีดวัคซีน หรือใบรับรองแพทย์

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กใกล้บ้าน หรือกองการศึกษา เทศบาลตำบลบ้านยาง ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ ในวัน เวลาราชการ

๔.๒ ยื่นใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ ในวัน เวลาราชการ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือกองการศึกษา เทศบาลตำบลบ้านยาง

๕. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้าเรียน ให้มามอบตัวในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ยื่นใบสมัคร

๖. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙  
ปิดเรียน (ไม่ปิดภาคเรียน)

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๗๐  
ปิดเรียน (ไม่ปิดภาคเรียน)

กำหนดระยะเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น.
- เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๗. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๘. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๘.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง ที่นอน ผ่ากันเปื้อน ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็ก ตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก

๙. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวันพร้อมผลไม้หรือขนม
- เวลา ๑๕.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

๑๐. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๐.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชนแก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๐.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป และไม่ช้ากว่า ๑๗.๐๐ น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบในแต่ละครั้ง

๑๐.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๐.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๐.๕ ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๑๐.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อกับหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ครูผู้ดูแลเด็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๑. กรณีเด็กที่สมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนดตามข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาขอยกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายเกรียงไกร ป้องไธสง)  
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านยาง

## ใบสมัคร

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน  ที่ต้องการสมัคร

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองม่วง  ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองยาง  ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองอ้อ  
 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองคู  ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหินแร่

วันที่.....

### ข้อมูลเด็ก

- เด็กชื่อ - นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
โรคประจำตัว.....
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทร. (ถ้ามี) .....  
บิดาชื่อ..... อาชีพ.....  
มารดาชื่อ..... อาชีพ.....  
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

### ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

- ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ  
๑.๑ (นาย/นาง/นางสาว).....  
 บิดา  มารดา  ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน  
๑.๒ (นาย/นาง/นางสาว).....ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....  
๑.๓ (นาย/นาง/นางสาว).....อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
- ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
- ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
- ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

### คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาล/อบต. เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลบ้านยาง
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลบ้านยางและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ใบมอบตัว

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน  ที่ต้องการสมัคร

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองม่วง  ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองยาง  ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองอ้อ  
 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองคู  ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหินแร่

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

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....อย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....ในการจัดการการเรียน  
การสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด  
.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล  
หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ  
โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....  
ตลอดปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท (.....)

### ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบสมัคร ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์

## ทะเบียนเด็กเล็ก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน  ที่ต้องการสมัคร

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองม่วง  ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองยาง  ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองอ้อ  
 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองคู  ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหินแร่

ชื่อ - นามสกุล..... ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

วัน เดือน ปี เกิด.....จังหวัดที่เกิด.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....โรคประจำตัว.....กลุ่มเลือด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สุขภาพโดยรวมของเด็กเล็ก  สมบูรณ์  ไม่สมบูรณ์ คือ.....

กลุ่มเลือด  เอ  บี  เอบี  โอ

นักเรียนมีโรคประจำตัว คือ..... เมื่อมีอาการควรแก้ไข.....

เด็กเล็กมีประวัติการแพ้ยา คือ.....

เด็กเล็กควรได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง .....

ชื่อ - นามสกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - นามสกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

เป็นบุตรคนที่..... จำนวนพี่น้องร่วมสายโลหิต.....คน

พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน

สถานภาพสมรสของบิดามารดา  อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  เลิกร้างกัน

บิดาหรือมารดาแต่งงานใหม่  อื่นๆ.....

ชื่อ - นามสกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... ของนักเรียน

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

## บันทึกประวัติสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

เทศบาลตำบลบ้านยาง อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดนครราชสีมา

๑. ประวัติการคลอด  ปกติ  ไม่ปกติ คือ.....
๒. สายตา  ปกติ  ไม่ปกติ คือ.....
๓. การเริ่มพูด  ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง)  ช้ากว่าปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)
๔. การเริ่มเดิน  ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง)  ช้ากว่าปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)
๕. การผ่าตัด  ไม่มี  
 ไม่รุนแรง คือ .....  
 รุนแรง คือ .....
๖. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ.....เมื่อ.....
๗. โรคประจำตัว บิดา/มารดา  ไม่มี  มีโรคประจำตัวเหล่านี้  
 วัณโรค  เบาหวาน  ลมบ้าหมู  
 หัวใจ  มะเร็ง  
 เคยป่วย เป็น.....
๘. โรคประจำตัวนักเรียน  ไม่มี  มีโรคประจำตัวเหล่านี้  
 วัณโรค  เบาหวาน  ลมบ้าหมู  
 หัวใจ  มะเร็ง  
 เคยป่วย เป็น.....
๙. การได้รับภูมิคุ้มกัน  คอตีบ  หัดเยอรมัน  
 ไอกรน  บาดทะยัก  
 โปлио  ตั๊กแตน  
 บีซีจี  อื่นๆ คือ.....

\* สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการักษาพยาบาลเป็นประจำ คือ

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ข้อมูล

เกี่ยวข้องเป็น.....

วันบันทึก.....