



ประกาศเทศบาลตำบลควนศรี
เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรี
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรี จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีสัญชาติไทย

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปี บริบูรณ์ เกิดตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ - วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๕ (ไม่เกิดหลังวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๓ ปี บริบูรณ์ เกิดตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ - วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ (ไม่เกิดหลังวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

๑.๔ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๑.๕ จะต้องมิใช่บิดา มารดา หรือปู่ ย่า หรือตา ยาย คนใดคนหนึ่งอยู่ในสำเนาทะเบียนบ้านเดียวกับเด็กนักเรียน

๒. จำนวนเด็กที่รับสมัคร ๓๐ คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๓.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมฉบับจริง

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาสูติบัตรพร้อม ฉบับจริง

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) พร้อมฉบับจริง

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

จำนวน ๖ รูป

๓.๖ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ที่อยู่ในทะเบียนบ้านเดียวกันกับเด็กที่สมัคร

จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๗ สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์

จำนวน ๑ ฉบับ

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและสัมภาษณ์

๔.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรี ตั้งแต่บัดนี้ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรี ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ กำหนดการรับสมัคร และสัมภาษณ์ ตั้งแต่บัดนี้ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรี ในวันและเวลาราชการ

๕. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรี

๖. ตลอดปีการศึกษา ๒๕๖๗

๗. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดให้ตลอดปีการศึกษา

๘. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๘.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน ที่นอน แก้วน้ำ สบู่ ทวี แบ่ง ผ้าเช็ดหน้า ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็ก ตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก

๙. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน
- เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม

๑๐. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๐.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแสดงบัตรซึ่งทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออกให้สำหรับรับตัวนักเรียน แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๐.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนเวลา 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

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายพงศ์สิทธิ์ เกษเพ็ชร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลควนศรี

การกำหนดการรับนักเรียนใหม่
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรี

วัน/เดือน/ปี	รายการ	สถานที่
ตั้งแต่บัดนี้ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ (เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)	ประกาศและรับสมัครนักเรียนเข้าเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗	ศพด.ควนศรี
วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗	ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน	ศพด.ควนศรี
วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ (เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.)	มอบตัวเข้าเรียน	ศพด.ควนศรี
วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖	วันเปิดภาคเรียน	ศพด.ควนศรี

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรี

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

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖) โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
.....จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
- บิดาชื่อ.....อาชีพ.....
- มารดาชื่อ.....อาชีพ.....
- มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 - ๑.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา-มารดาร่วมกัน
 - ๑.๒.....ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - ๑.๓.....อื่นๆ (โปรดระบุ).....
๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตาม ข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๕. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาล เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน
ถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบล
ควนศรี
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลควนศรี และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำ
เกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรี
เทศบาลตำบลควนศรี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของ
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของ
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรีอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลควนศรีในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ
ที่เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด

ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....
อนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล
หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯจัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอ
รับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....