



## ประกาศเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย

เรื่อง รับสมัครเด็กเล็กเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

\*\*\*\*\*

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก เพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย สังกัดกองการศึกษา เทศบาลตำบลโพธิ์ชัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัครดังต่อไปนี้

### ๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลโพธิ์ชัยและพื้นที่ใกล้เคียง
- ๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒-๕ ปี นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕  
(เด็กเกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ )
- ๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เกิดอุปสรรคต่อการเรียน

### ๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๓๐ คน

### ๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

- ๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- ๓.๒ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด
- ๓.๓ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด
- ๓.๔ รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๔ แผ่น
- ๓.๕ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร
- ๓.๖ สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์

### ๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๔.๑ ใบสมัครติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ในวันจันทร์ - วันศุกร์ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. (เว้นวันหยุดราชการ)

๔.๒ กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย ในวันจันทร์ - วันศุกร์ ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

### ๕. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียนให้มอบตัวใน วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย

### ๖. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑	เปิดเรียน	วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗
	ปิดเรียน	-
ภาคเรียนที่ ๒	เปิดเรียน	วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗
	ปิดเรียน	-

### ๗. กำหนดเวลาเรียน

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

๘. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา  
ค่าจัดการเรียนการสอน

๙. เครื่องใช้สำหรับเด็กเล็ก

เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ หวี แป้ง สบู่ ผ้าขนหนูเช็ดหน้า ศูนย์พัฒนา  
เด็กเล็กจัดหาให้เด็ก

๑๐. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย จัดอาหารให้ ๓ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๐.๐๐ น.                      อาหารเสริม (นม)
- เวลา ๑๑.๓๐ น.                      อาหารกลางวัน
- เวลา ๑๔.๐๐ น.                      อาหารว่าง

๑๑. การรักษาความปลอดภัยแก่เด็กเล็ก

๑๑.๑ ผู้ปกครองที่มารับ - ส่งตัวเด็ก ต้องลงชื่อในสมุดรับ - ส่งที่ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ได้จัดทำ  
ขึ้นทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับเด็กออกจากศูนย์พัฒนาเด็กโดยเด็ดขาด

๑๑.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก่อน  
เวลา ๐๘.๐๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่า ๑๗.๐๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่  
ในศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแลเว้นแต่มีความจำเป็นซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง

๑๑.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตามผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หรือทางโทรศัพท์

๑๑.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๑.๕ ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ หากฝ่าฝืน  
เกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๑๑.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับนักเรียนโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ  
โดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๒. กรณีเด็กสมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตปกครองส่วนท้องถิ่น หรือมีอายุมาครบตามที่  
กำหนดตามข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาขอยกเว้นโดยความ  
เห็นชอบของผู้บริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายบุญจันทร์ พานูรัตน์)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลโพธิ์ชัย



## ใบสมัคร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย

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

### ข้อมูลเด็ก

- ชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี.....เดือน วัโรคประจำตัว.....
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....
- บิดาชื่อ ..... อาชีพ ..... เบอร์โทรศัพท์.....
- มารดาชื่อ ..... อาชีพ ..... เบอร์โทรศัพท์.....
- มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกันจำนวน ..... คน เป็นบุตรลำดับที่ .....

### ข้อมูลบิดา - มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ

- ปัจจุบันอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ  
 บิดา  มารดา  ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน  ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
- อาชีพบิดา - มารดา หรือผู้อุปการะ ..... เบอร์โทรศัพท์.....
- ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ๑ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน ..... บาท
- ผู้นำเด็กมาสมัครใน ชื่อ - นามสกุล ..... เกี่ยวข้องเป็น ..... ของเด็ก
- ผู้ที่จจะรับ - ส่งเด็ก (นาย/ นาง/ นางสาว) ..... โดยเกี่ยวข้องเป็น ..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

### คำรับรอง

- ข้าพเจ้ารับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลโพธิ์ชัยและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

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



**ใบมอบตัว**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย**  
**ตำบลโพธิ์ชัย อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย**

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

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย อย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย ในการจัดการเรียนการสอนและ จัดปัญหาต่างๆ  
ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้

สะดวกรวดเร็วที่สุด ..... โทรศัพท์ .....

อนึ่งถ้า เด็กชาย/ เด็กหญิง ..... เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับนำส่งโรงพยาบาล

หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอ  
รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

ตลอดปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้วเป็นเงิน ..... บาท (.....)

**ผู้รับส่งเด็ก**

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

โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....

ลงชื่อผู้รับมอบ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....



ทะเบียนประวัติเด็กเล็ก  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย

เลขประจำตัว

๑. เด็กชาย / เด็กหญิง ..... นามสกุล ..... ชื่อเล่น.....

๒. เลขที่ประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

๓. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ ..... ปี

๔. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....

๕. อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท / เดือน

๖. มารดาชื่อ ..... นามสกุล .....

๗. อาชีพ ..... รายได้ ..... บาท / เดือน

๘. ที่อยู่ปัจจุบันบ้าน .....

๙. มีพี่น้องทั้งหมด ..... คน เป็นชาย ..... คน หญิง..... คน นักเรียนเป็นคน ที่.....

๑๐. น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง ..... เซนติเมตร

๑๑. นิสัยการรับประทานอาหาร .....

การดื่มนม .....

๑๒. ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย ..... เมื่ออายุ..... ปี

๑๓. โรคประจำตัว ..... โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่างๆ

แพ้อาหาร ( บอกชนิด )..... แพ้ยา ( บอกชนิดยา).....

๑๔. การได้รับภูมิคุ้มกันโรค ( วัคซีน ) .....

๑๕. ความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง .....

๑๖. นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน .....

ข้อมูลอื่นๆที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลโพธิ์ชัย ทราบ

.....  
.....  
.....

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....