

ใบสมัครเลขที่...../2565  
เลขประจำตัวเด็ก.....



ติดรูปถ่าย  
ขนาด  
1 นิ้ว ครึ่ง

ใบสมัครเด็กปฐมวัย  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบางทะเล ลังกัดเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ  
ประจำปีการศึกษา 2565

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์นำเด็กปฐมวัยสมัครเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดบางทะเล ลังกัดเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ ประจำปีการศึกษา 2565 รายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อมูลทั่วไป

ค่านำหน้า  เด็กชาย  เด็กหญิง  อื่น ๆ (ระบุ).....  
ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....  
เพศ  ชาย  หญิง  
เลขบัตรประจำตัวประชาชน  -     -      -   -   
สัญชาติ  ไทย  จีน  พม่า  ไม่มีสัญชาติ  อื่น ๆ (ระบุ).....  
เชื้อชาติ  ไทย  จีน  พม่า  ไม่มีสัญชาติ  อื่น ๆ (ระบุ).....  
ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  ฮินดู  ซิกข์  อื่น ๆ  
วันเดือนปีเกิด(วันเดือนปี).....อายุ.....ปี.....เดือน  
น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก.....  
ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

ตามที่อยู่ทะเบียนบ้าน  
 อื่น ๆ (ระบุ)  
เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก.....  
ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

## ข้อมูลการติดต่อ

หมายเลขโทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....  
E-Mail..... LINE.....

## ข้อมูลบิดา

คำนำหน้า  นาย  อื่น ๆ (ระบุ).....  
ชื่อ..... นามสกุล.....  
อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เบอร์มือถือ.....  
ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  ฮินดู  ซิกข์  อื่น ๆ  
สถานะ  สาบสูญ  เสียชีวิต  ยังมีชีวิตอยู่  ไม่ปรากฏ

## ข้อมูลมารดา

คำนำหน้า  นาง  นางสาว  อื่น ๆ (ระบุ).....  
ชื่อ..... นามสกุล.....  
อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เบอร์มือถือ.....  
ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  ฮินดู  ซิกข์  อื่น ๆ  
สถานะ  สาบสูญ  เสียชีวิต  ยังมีชีวิตอยู่  ไม่ปรากฏ

## สถานภาพครอบครัว

อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  บิดาถึงแก่กรรม  
 มารดาถึงแก่กรรม  บิดา-มารดาถึงแก่กรรม

## ข้อมูลผู้ปกครอง

คำนำหน้า  นาย  นาง  นางสาว  อื่น ๆ (ระบุ).....  
ชื่อ..... นามสกุล.....  
อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เบอร์มือถือ.....  
ศาสนา  พุทธ  คริสต์  อิสลาม  ฮินดู  ซิกข์  อื่น ๆ  
ความสัมพันธ์กับเด็กเล็ก  บิดา  มารดา  ปู่-ย่า  ตา-ยาย  ลุง-ป้า  
 น้า  อา  อื่น ๆ (ระบุ).....  
สถานะ  สาบสูญ  เสียชีวิต  ยังมีชีวิตอยู่  ไม่ปรากฏ

## สิทธิการเบิกค่าใช้จ่าย

- ได้  
 ไม่ได้

## สิทธิการเบิกค่ารักษาพยาบาล

- ได้  
 ไม่ได้

## ข้อมูลสุขภาพ

## ความพิการ

- ปกติ (ไม่พิการ)       พิการทางการมองเห็น       พิการทางการได้ยิน  
 พิการทางการพูด       พิการทางสติปัญญา       พิการทางการเรียนรู้  
 พิการทางออสติก       พิการซ้ำซ้อน       อื่นๆ (ระบุ).....

## โรคประจำตัว

- ปกติ (ไม่มีโรคประจำตัว)       โรคประจำตัว (ระบุ).....

โรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา.....

## ประวัติการแพ้ยา

- ไม่แพ้ยา       แพ้ยา.....

## สำเนาเอกสารและหลักฐานการสมัคร

- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด  
 สำเนาสูติบัตร จำนวน 1 ชุด

## คำรับรอง

1) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญเข้าใจแล้ว และเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

2) ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก วัตบางทะเล เทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ

3) ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลหาดเจ้าสำราญ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร  
(.....)

เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
(.....)