ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง
เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙

****

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก เพื่อทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตขององค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๙
(เด็กเกิดระหว่างวันที่.....พฤษภาคม .....ถึงวันที่..... พฤษภาคม .....)

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

ข้อ ๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน.....๑๐๐..... คน

ข้อ ๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๓.๒ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓.๔ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๓.๕ ใบรับรองแพทย์หรือสมุดบันทึกสุขภาพ

๓.๖ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ

ข้อ ๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... ตั้งแต่ เดือนมีนาคม – พฤษภาคม ๒๕๖๙ ในวัน และเวลาราชการ

๔.๒ กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์ ใน เดือนเมษายน – พฤษภาคม ๒๕๖๙ ในวัน และเวลาราชการ

ข้อ ๕. วันจับฉลาก (ถ้ามี)

กำหนดการจับฉลากในวันที่.....-.....เวลา.....-.....น. ณ. .....-.....

ข้อ ๖. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่.....-.....เวลา.....-.....น. ณ. .....-.....

ข้อ ๗. กำหนดการเปิด – ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน ตั้งแต่ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ถึง วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๙

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน ตั้งแต่ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ถึง วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๗๐

กำหนดเวลาเรียน

* เปิดเรียนวันจันทร์ – วันศุกร์ ตลอดทั้งปี (หยุดวันเสาร์ - อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ หรือหยุดตามประกาศของสถานศึกษาสั่งปิดการเรียนการสอน)

* เวลาเข้าเรียน ๐๘.๓๐ น. – เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

ข้อ ๘. ค่าอุปกรณ์การเรียน ค่าหนังสือเรียน ค่าเครื่องแบบนักเรียน(สำหรับเด็กปฐมวัย ๓ ขวบ ขึ้นไป) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง

ข้อ ๙. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๙.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๙.๒ เครื่องใช้งานอื่นๆ ประกอบด้วย ผ้าปูที่นอน หมอน ปลอกหมอน ผ้าขนหนู ผ้ากันเปื้อน ถุงย่าม ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดหาให้

ข้อ ๑๐. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๐.๐๐ น. อาหารเสริม(นม)
- เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน

ข้อ ๑๑. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๑.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแสดงบัตรซึ่งทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออกให้สำหรับรับตัวนักเรียน แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๑.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป และไม่ช้ากว่า ๑๗.๐๐ น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบในแต่ละครั้ง

๑๑.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๑.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องมือ เครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๑.๕ ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๑๑.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับเด็ก โปรดติดต่อกับหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ครูผู้ดูแลเด็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

ข้อ ๑๒. กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนดตาม ข้อ ๑.๑ และ ข้อ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พิจารณาขอยกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงนาม).....

(นายอภิชาต ศรีจานเหนือ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

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

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ – นามสกุล..... ชื่อเล่น .....
๒. เกิดวันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. .....อายุ.....ปี.....เดือน
(นับถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕.....) โรคประจำตัว .....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... ถนน ..... หมู่ที่..... บ้าน .....
ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่.....บ้าน.....
ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน ..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ .....
บิดาชื่อ – นามสกุล ..... วุฒิการศึกษา ..... อาชีพ .....
มารดาชื่อ – นามสกุล ..... วุฒิการศึกษา ..... อาชีพ .....
มีพี่น้องร่วมบิดา – มารดาเดียวกัน จำนวน ..... คน เป็นบุตรลำดับที่ .....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
๑.๑ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา – มารดาร่วมกัน
๑.๒ ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง) .....
๑.๓ ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อที่ ๑
๒.๑ ชื่อ..... อาชีพ .....
๒.๒ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน..... บาท
๒.๓ ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๓. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทรติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ องค์การบริหารส่วนตำบลวังทองเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วน ถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กขององค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

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

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....
องค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง อำเภอนาวัง จังหวัดหนองบัวลำภู

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ.....ปี
อาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... อย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด .....
..... เบอร์โทรศัพท์.....

อนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง..... เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

<u>ผู้ส่งมอบเด็ก</u>

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

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง	ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว
(.....)	(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

<u>หมายเหตุ</u> หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันมอบตัว

๑. ตัวเด็ก

๒. สำเนาสูติบัตร

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน

๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๕. ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๖. สมุดบันทึกสุขภาพ