



## ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดบ้านชาตุใต้ (สนิทไชยวิทยาคาร)

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดบ้านชาตุใต้ (สนิทไชยวิทยาคาร)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

### ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ — นามสกุล ..... ชื่อเด่น ..... เข็มชาติ ..... สัญชาติ .....
2. เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน  
(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคมของทุกปีการศึกษา) โรคประจำตัว ..... เดบบัตรประชาชน.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทร.....
5. มีพี่น้องร่วมบิดา — มารดาเดียวกัน จำนวน ..... คน เป็นบุตรลำดับที่ ..... ส่วนสูง ..... ซม. น้ำหนัก ..... กก.

### ข้อมูลผู้ปกครอง

1. บิดาชื่อ ..... อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน .....  
รายได้ต่อเดือน ..... บาท เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....
2. มารดาชื่อ ..... อาชีพ ..... สถานที่ทำงาน .....  
รายได้ต่อเดือน ..... บาท เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

### สถานภาพครอบครัว

1. สถานภาพครอบครัว  อายุดีมากกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  บิดา—มารดาถึงแก่กรรม  บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม
2. ปัจจุบันเด็กอาศัยอยู่ในความดูแลของ  พ่อและแม่  พ่อหรือแม่  ญาติ  ผู้ปกครองที่เป็นบุคคลอื่น(ระบุความสัมพันธ์) .....  
ผู้ปกครองที่เป็นบุคคลอื่นชื่อ ..... อาชีพ ..... รายได้ต่อเดือน ..... บาท
3. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น ..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ .....

### คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดบ้านชาตุใต้ (สนิทไชยวิทยาคาร)
3. ข้าพเจ้าขึ้นดีปฎิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดบ้านชาตุใต้ (สนิทไชยวิทยาคาร) และขึ้นดีปฎิบัติตามคำแนะนำนำ gele กับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

<u>หลักฐานที่นำมาสมัคร</u>	<u>ชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร</u> ..... (.....) ...../...../.....
<input type="checkbox"/> ตัวเด็ก <input type="checkbox"/> สำเนาสูตินัตร <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านเด็ก และบิดามารดา <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนบิดามารดา <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน ๖ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) <input type="checkbox"/> สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....	<u>ชื่อผู้รับสมัคร</u> ..... (.....) ...../...../.....