

ลำดับที่.....

ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองกรด (ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓)

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองกรด

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็ก ชื่อ - นามสกุลเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่เดือนพ.ศ.อายุ.....ปีเดือน
(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ อายุครบ ๓ ปี เด็กเกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐) โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่หมู่ที่ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
บิดา ชื่อ - สกุล อาชีพ โทรศัพท์.....
มารดา ชื่อ - สกุล อาชีพ โทรศัพท์.....
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทร. (ถ้ามี).....

ข้อมูลบิดา - มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
๑.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน
๑.๒ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
๑.๓ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
๓. ผู้ดูแลและอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
๔. ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ - สกุลเกี่ยวข้องเป็นของเด็ก
๕. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศการรับสมัครของเทศบาลตำบลหนองกรดเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ภัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลหนองกรด
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลหนองกรด และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองกรดกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.