

ลำดับที่.....

## ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองกรด (ประจำปีการศึกษา ๒๕.....)

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองกรด

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

## ข้อมูลเด็ก

๑. เด็ก ชื่อ - นามสกุล .....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ.....ปี .....เดือน  
(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕..... อายุครบ ๔ ปี เด็กเกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕..... ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕.....) โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
บิดา ชื่อ - สกุล ..... อาชีพ ..... โทรศัพท์.....  
มารดา ชื่อ - สกุล ..... อาชีพ ..... โทรศัพท์.....  
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... โทร. (ถ้ามี).....

## ข้อมูลบิดา - มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ

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

## คำรับรอง

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

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....