



ประกาศเทศบาลตำบลเหมือง

เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลเหมือง
- ๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปี ๖ เดือน นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ (เด็กเกิดก่อนวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐)
- ๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง จำนวน ๔๐ คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

- ๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านและฉบับจริง จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนของบิดาและมารดา จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๔ สำเนาสูติบัตรและฉบับจริง จำนวน ๑ ชุด
- ๓.๕ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร
- ๓.๖ ใบรับรองแพทย์และสมุดบันทึกสุขภาพพร้อมสำเนาประวัติการรับวัคซีน
- ๓.๗ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๔ ใบ

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๔.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง ตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ในวัน และเวลาราชการ

๔.๒ กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์ ตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ในวัน และเวลาราชการ

/๕.วันมอบตัว...

๕. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง

๖. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

-ไม่มีปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เรียน ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ภาคเรียนที่ ๒ เรียน ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

กำหนดเวลาเรียน

-เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

(หยุดวันหยุดราชการ และวันหยุดนักขัตฤกษ์)

๗. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๘. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

เครื่องใช้ส่วนตัวของเด็กให้ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็กตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก ได้แก่ แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง ที่นอนสำเร็จรูปสำหรับเด็ก ผ้าเช็ดตัว ผ้าเช็ดหน้า ผ้ากันเปื้อน ถุงยางอื่น ๆ ที่จำเป็น

๙. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง จัดเตรียมอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

-เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน

-เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

๑๐. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๐.๑ พ่อแม่หรือผู้ปกครองที่เดินทางไปรับเด็กกลับบ้านต้องลงลายมือชื่อในเอกสารรับ - ส่งนักเรียน ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองจัดเตรียมไว้ให้ทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้นักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง โดยเด็ดขาด

๑๐.๒ การมารับและส่งนักเรียน ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กส่งต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง ก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น. ให้มารับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไปและไม่ช้ากว่าเวลา ๑๖.๓๐ น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง ไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็นซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง ทราบในแต่ละครั้ง

๑๐.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ก็ตาม พ่อแม่หรือผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร ทางโทรศัพท์ หรือช่องทางอื่น ๆ ที่กำหนด

๑๐.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง โดยเด็ดขาด

/๑๐.๕ ห้ามนักเรียน...

๑๐.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับหรือของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหายทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๐.๖ หากพ่อแม่หรือผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับนักเรียนโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๑. กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศข้อ ๑.๑ ข้อ ๑.๒ เป็นอำนาจของผู้บริหารเทศบาลตำบลเหมืองในการพิจารณา ยกเว้นตามความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นางสาวเยาวลักษณ์ ทองไบน้อย)

นายกเทศมนตรีตำบลเหมือง

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

1. ชื่อ - นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2562)
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
5. บิดาชื่อ.....อาชีพ.....
6. มารดาชื่อ.....อาชีพ.....
7. มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
 - 1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน
 - 1.2 ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - 1.3 ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
2. สถานะบิดา-มารดา ☐ บิดา-มารดาถึงแก่กรรม ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม
☐ หย่าร้าง ☐ แยกกันอยู่
3. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
4. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
5. ผู้รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลเหมืองเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาลในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลเหมือง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองกำหนด

คำรับรอง/ตรวจสอบคุณสมบัติ

- ☐ ผ่าน/คุณสมบัติถูกต้อง
- ☐ ผ่าน/คุณสมบัติได้รับการยกเว้น
- ☐ ไม่ผ่าน/เนื่องจาก.....
- ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบสมบัติ
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้นำเด็กมาสมัคร
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง เทศบาลตำบลเหมือง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ
เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบล
เหมือง และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองอย่างเคร่งครัด
2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง ในการจัดการ การเรียนการสอนและขจัดปัญหา
ต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด
3. สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด ชื่อหมู่บ้าน/สำนักงาน.....
เลขที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย / เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับส่งโรงพยาบาล
หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง จัดการไปตามความเห็นชอบก่อน
และแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

4. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง
ตลอดปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท(.....)

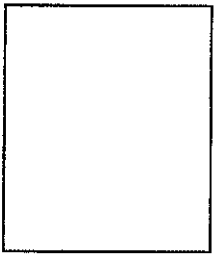
ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมือง

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี.....เดือน

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร

นิสัยในการรับประทานอาหาร.....

การดื่มนม.....

ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี

โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่างๆ.....

แพ้อาหาร(บอกชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิดยา).....

การได้รับภูมิกันโรค.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....

ข้อมูลอื่นๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองทราบ.....

.....

.....