

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกงใหญ่ สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกงใหญ่ อำเภอกะนวน จังหวัดขอนแก่น

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองกงใหญ่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ - นามสกุล..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี..... เดือน.....
โรคประจำตัว..... กรุ๊ปเลือด.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทร.....
บิดาชื่อ..... อาชีพ..... โทร.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนบิดา..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
มารดาชื่อ..... อาชีพ..... โทร.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนมารดา..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล ชื่อ..... อาชีพ..... โทร.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแล อุปการะ/รับผิดชอบของ
 บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
2. อาชีพบิดา-มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ..... มีรายได้ต่อเดือน.....บาท
3. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
4. ผู้ที่รับส่งเด็กคือ..... โดยเกี่ยวข้องเป็น..... โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครนักเรียนเด็กเล็กปฐมวัย ขององค์การบริหารส่วนตำบลหนองกงใหญ่ ด้วยความเข้าใจ เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศฯ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐาน ที่ถูกต้องจริง ทุกประการ
2. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่ อำเภอกะนวน จังหวัดขอนแก่น
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนด ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองกงใหญ่ องค์การบริหารส่วนตำบล หนองกงใหญ่ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่ กำหนดทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองกงใหญ่

สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกงใหญ่ อำเภอกระนวน จังหวัดขอนแก่น

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองกงใหญ่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี

อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ

เด็กชาย/เด็กหญิง..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

บ้านหนองกงใหญ่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกงใหญ่ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่ อย่างเคร่งครัด

2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่ ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่

อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด บ้านเลขที่.....

ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็ก

หญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้โดยข้าพเจ้าขอ

รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ชื่อผู้รับ-ส่งเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว)..... โดยเกี่ยวข้องกับ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง/ผู้มอบตัว

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบตัว

(.....)

หมายเหตุ : หลักฐานที่ต้องนำมาในวันสมัคร

๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว จำนวน ๑ ชุด

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้านเด็กนักเรียน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา มารดา หรือผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด

๒.๔ สำเนาสูติบัตรเด็กนักเรียน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน ๒ ชุด

๒.๕ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง จำนวน ๒ ชุด

๒.๖ สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์ (ประวัติการฉีดวัคซีน) จำนวน ๒ ชุด



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองคูใหญ่
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองคูใหญ่

วันที่.....

เรื่อง ขอรับบริการรับ-ส่งนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองคูใหญ่

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองคูใหญ่

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาวบัตรประชาชนเลขที่.....

อาศัยอยู่ที่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... บ้าน ตำบล หนองคูใหญ่ อำเภอกระนวน

จังหวัดขอนแก่น หมายเลขโทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง

..... เลขที่บัตรประชาชนเด็ก

โดยเด็กพักอาศัยและอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าและได้เข้าเรียนในระดับปฐมวัยที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ตำบลหนองคูใหญ่ ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... มีความประสงค์ขอรับบริการรับ-ส่ง

นักเรียน เนื่องจากเหตุผลดังต่อไปนี้

() ระยะทางระหว่างศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองคูใหญ่ห่างจากที่อยู่อาศัย เกิน ๓ กิโลเมตร

() พ่อ แม่ ผู้ปกครอง ไม่สะดวกในการเดินทางไปรับ-ส่ง นักเรียน ได้

() อื่น ๆ (ระบุ)

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น เป็นจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ผู้ปกครอง

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง

(นางนริศรา มุงคุณคำชาว)

ครู



ขอรับใบประวัติไม่เรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองสูงใหญ่ อ.กระนวน จ.ขอนแก่น
ถึงบิดา มารดา หรือผู้ปกครองของเด็ก

เด็กชาย/เด็กหญิง: _____ ชื่อคน: _____

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

บิดาชื่อ _____ มารดาชื่อ _____ ที่อยู่ _____

มารดาชื่อ _____ ที่อยู่ _____ ที่อยู่ _____

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่ _____ ถนน/แขวง/ซอย _____

คำขอ _____ หมู่ที่ _____ ตำบล _____ จังหวัด _____

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____

มีพี่น้องทั้งหมด _____ คน เป็นชาย _____ คน เป็นหญิง _____ คน บิดเรียนเป็นบุตรคนที่ _____

น้ำหนัก _____ กิโลกรัม สูง _____ เซนติเมตร

อยู่ในวัยของเด็ก _____

ประวัติการไม่ได้รับอนุญาตให้เรียน _____ เมื่ออายุ _____ ปี

โรคประจำตัว _____ โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่าง ๆ _____

แพ้ยาอาหาร (บอกชนิด) _____ แพ้ยา (บอกชนิด) _____

การได้รับอุบัติเหตุกับโรค _____ ทุพพลภาพ _____

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน _____

นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อนหรือไม่เรียนสถานเลี้ยงเด็ก? _____

ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองสูงใหญ่ ทราบ _____

-แจ้งย้ายเข้า-	-แจ้งย้ายออก-
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองสูงใหญ่ อ.กระนวน จ.ขอนแก่น	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองสูงใหญ่ อ.กระนวน จ.ขอนแก่น
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____	วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง	รวมระยะเวลา _____ ปี _____ เดือน _____ วัน
(_____)	ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง
	(_____)

แบบสำรวจความพึงพอใจผู้ปกครอง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองกุงใหญ่

ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

ท่านมีความคิดเห็นอย่างไร ต่อการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ของครูแก่บุตรหลานของท่าน โปรดกา
เครื่องหมาย / ลงในช่องตามความคิดเห็นของท่าน

ที่	รายการ	ความคิดเห็น			
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
1	บรรยากาศห้องเรียนจัดได้เหมาะสม				
2	ความรู้ ความสามารถของครูผู้ดูแลเด็ก				
3	ครูรักและเมตตา ดูแลเอาใจใส่ เด็กนักเรียนทุกคน ทุกเรื่อง				
4	เด็กมีความรู้สึกที่ดีต่อกัน ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน				
5	ห้องเรียนมีสื่อ และนวัตกรรมที่เหมาะสมกับเด็ก				
6	เด็กมีความสนใจในการจัดกิจกรรมของครู				
7	เด็กมีความสุข กับการปฏิบัติกิจกรรมการเรียนรู้ที่ครูจัดให้				
8	เด็กมีพัฒนาการและพฤติกรรมที่ดีขึ้น				
9	การติดต่อ ไปมาหาสู่ ระหว่างครูและผู้ปกครอง				
10	ครูมีการวัดและประเมินผลหลายวิธีและเหมาะสม				
	รวม				

ดีมาก = 90% ขึ้นไป , ดี = 75-89% , พอใช้ = 50-74 % , ปรับปรุง = 50 %

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง)

ผู้ปกครองของ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....