

# คู่มือฉบับ



ประกาศเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย  
เรื่อง การรับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย และใกล้เคียง

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุ ๒ - ๓ ปี นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กมีสุขภาพที่แข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๒.๒ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) เด็ก บิดา มารดา พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๒.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา มารดา จำนวน ๑ ชุด

๒.๔ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๒.๕ ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด

๒.๖ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๒.๗ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันที่ยื่นใบสมัคร

๓. การสมัครเรียน

ติดต่อขอรับสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๔. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับเข้าเรียนให้มามอบตัวในวันพฤหัสบดีที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย

๕. กำหนดระยะเวลาเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย กำหนดการเปิดเรียนปีการศึกษา ๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยไม่มีการปิดภาคเรียน ดังนี้

๕.๑ เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์

๕.๒ เข้าเรียนเวลา ๐๘.๐๐ น. และเลิกเรียนเวลา ๑๕.๐๐ น.

๖. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัยจัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๗. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๗.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แปรง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลทะเลเม่นชัยจัดหาให้

๗.๒ เครื่องใช้อื่น ๆ ประกอบด้วย ที่นอน ผ้าขนหนู เสื้อผ้าสำรอง แพมเพอร์ส ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็ก ตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก

๘. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย จัดหาให้ ๒ เวลา ดังนี้

๘.๑ เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน

๘.๒ เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม (นม) โรงเรียน

๙. การรับ - ส่ง เด็กเล็ก

ให้มารับ - ส่งเด็กได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย ส่งเวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. และรับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

๑๐. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๐.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแจ้งให้ครูประจำชั้นหรือครูเวรประจำ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัยรับทราบทุกครั้ง

๑๐.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป และไม่ช้ากว่าเวลา ๑๖.๐๐ น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาล ตำบลทะเลเม่นชัย ไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องแจ้งคุณครูประจำชั้น ทราบในแต่ละครั้ง

๑๐.๓ ในกรณีเด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้กับทาง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัยทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์ หรือทางแอปพลิเคชัน ไลน์ (Line)

๑๐.๔ ห้ามเด็กเล็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลทะเลเม่นชัยโดยเด็ดขาด

๑๐.๕ ห้ามเด็กเล็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงไปที่ศูนย์พัฒนา เด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบล ทะเลเม่นชัยจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น

๑๐.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆเกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อกับครูโดยตรง ถ้ามีการนัด หมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย กองการศึกษา โทร. ๐๔๔-๑๘๗๑๐๕ ต่อ ๑๐๘ หรือ ติดต่อคุณครูจันทร์แรม แสนรัมย์ โทร. ๐๙๑-๘๒๘๖๗๗๔ , คุณครู จิตภา ส้ารวมรัมย์ โทร. ๐๘๒-๕๗๑๘๑๓๑

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายทวีเกียรติ ปริชาพานิชพัฒนา)  
นายกเทศมนตรีตำบลทะเลเม่นชัย



ปลัดเทศบาล  
ผอ.กองการศึกษา  
นักวิชาการศึกษา  
พิมพ์

**ใบมอบตัว**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเมนชัย**  
**เทศบาลตำบลทะเลเมนชัย อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
อาชีพ..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย/เด็กหญิง)..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนา  
เด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเมนชัย และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบล  
ทะเลเมนชัย ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเมนชัยอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเมนชัยในการจัดการเรียนการสอนและขจัด  
ปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด และสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด

..... เบอร์โทรศัพท์.....  
อนึ่งถ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง).....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่ง  
โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเมนชัยจัดการไปตาม  
ความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

**ผู้ส่งมอบเด็ก**

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....  
(.....)

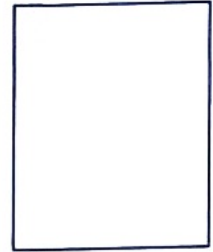
ลงชื่อผู้รับมอบ.....  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**หมายเหตุ** หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเมนชัย ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หน้าที่ได้รับวัคซีน





ใบสมัคร  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์นำเด็กปฐมวัยสมัครเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ รายละเอียดดั่งต่อไปนี้

**ข้อมูลทั่วไป**

๑. เด็กชื่อ -นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
๒. เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... อายุ.....ปี.....เดือน
๔. สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
๕. ศาสนา.....
๖. น้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร
๗. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  
เลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๘. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน  
เลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- บิดาชื่อ - นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
- มารดาชื่อ - นามสกุล.....วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
- มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

**ข้อมูลการติดต่อ**

หมายเลขโทรศัพท์.....LINE.....

**ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก**

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ  
๑.๑  บิดา  มารดา  ทั้งบิดา - มารดาาร่วมกัน  
๑.๒  ญาติ(โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....  
๑.๓  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๒. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทรศัพท์.....

**ข้อมูลสุขภาพ**

โรคประจำตัว  ปกติ (ไม่มีโรคประจำตัว)  โรคประจำตัว (ระบุ).....  
โรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา.....

**ประวัติการแพ้ยา**

ไม่แพ้ยา  แพ้ยา (ระบุ).....

**คำรับรอง**

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัยเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้อง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัย และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลทะเลเม่นชัยกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....