

ลำดับที่.....

ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองกรด (ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓)

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. ๒๕๖๓ อายุครบ ๔ ปี เด็กเกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙) 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 - มารดา  
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. ....