☐☐☐
เลขที่ใบสมัคร

☐ ในเขต

☐ นอกเขต

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองอ่างศิลา เฉลิมพระเกียรติ

รูปถ่าย

☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐
เลขประจำตัวประชาชน

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองอ่างศิลา เฉลิมพระเกียรติ
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2569

ข้อมูลเด็ก

1. ชื่อ – สกุล..... ชื่อเล่น.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
2. วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2569)
โรคประจำตัว.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail (ถ้ามี).....
5. บิดาชื่อ – สกุล..... อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....
มารดาชื่อ – สกุล..... อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา – มารดาร่วมกัน
1.2 ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง)..... 1.3 ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
2. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1
2.1 ชื่อ – สกุล..... อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
2.2 ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
2.3 ผู้ที่จะรับส่งเด็ก ชื่อ – สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทรศัพท์.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลเมืองอ่างศิลาเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้อง ตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองอ่างศิลา เฉลิมพระเกียรติ

3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร
(.....)
วันที่.....