



ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเจดีย์หัก



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

ข้อมูลเด็ก

1. ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ. 2568) โรคประจำตัว.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....
บิดาชื่อ.....อาชีพ.....โทร.....
มารดาชื่อ.....อาชีพ.....โทร.....
มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....
น้ำหนักตัว.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....
ความสามารถช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

ข้อมูลบิดา/มารดา หรือผู้อุปการะ

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดาและมารดาร่วมกัน
1.2 ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง)..... ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....
2. อาชีพบิดา/มารดา หรือ ผู้ดูแลอุปการะ.....รายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....
3. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
4. ผู้รับส่งเด็ก(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

* หมายเหตุ หลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- | | | |
|--|---|----|
| (1.) ตัวเด็ก | | |
| (2.) สำเนาสูติบัตรเด็ก | 1 | ใบ |
| (3.) สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก | 1 | ใบ |
| (4.) สำเนาบัตรประชาชน ของ พ่อ- แม่ (อย่างละ 1 ใบ) | | |
| (5.) สำเนาสมุดสืชมศพ (หน้าที่เด็กได้รับวัคซีน) | 1 | ใบ |
| (6.) รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 6 ใบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) | | |