

๖. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ชัยสมบุญจัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๗. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๗.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แก้วน้ำดื่ม แปรงสีฟัน แก้วน้ำแปรงฟัน ผ้าเช็ดหน้า สบู่ หวี ที่นอน ฯลฯ ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็กตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก

๘. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ดังนี้

เวลา ๑๐.๐๐ น. อาหารว่าง

เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน

เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

๙. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๙.๑ พ่อ แม่ หรือผู้ปกครองที่เดินทาง รับ - ส่ง เด็กต้องลงชื่อในสมุด รับ - ส่งนักเรียนที่ทางศูนย์ฯจัดเตรียมไว้ให้ทุกครั้ง เพื่อความปลอดภัยของบุตรหลานของท่าน

๙.๒. การส่งเด็กเข้าห้องเรียนผู้ปกครองต้องส่งเด็กไม่เกิน เวลา ๐๘.๐๐ น.การรับเด็กกลับบ้านผู้ปกครองต้องมารับเด็กไม่เกิน เวลา ๑๕.๐๐ น.หรือไม่ช้ากว่า เวลา ๑๖.๓๐ น.

และต้องแจ้งให้ครูประจำชั้นทราบในแต่ละครั้งด้วย

๙.๓ ในกรณีที่หยุดเรียนด้วยประการใดๆ ก็ตามผู้ปกครองต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ชัยสมบุญ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๙.๔ ห้ามไม่ให้นักเรียนนำเครื่องดื่มที่มีรสหวาน ขนมกรุบกรอบ และของเล่นที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ชัยสมบุญ โดยเด็ดขาด

๙.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์ฯ หากเกิดการชำรุดหรือเสียหายทางศูนย์ฯจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๙.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ครูผู้ดูแลเด็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๐. กรณีเด็กที่สมัครเรียนมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือมีอายุไม่ครบตามข้อ ๑ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาขอยกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประกาศ ณ วันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ลงชื่อ



(นายสุภกรเกษม เชื้อขุนทด)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยสมบุญ

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ชัยสมบุญ

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ชัยสมบุญ
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

1. ชื่อ - นามสกุล เด็กชาย / เด็กหญิง.....ชื่อเล่น.....
เลข 13 หลัก.....กรุปเลือด.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
น้ำหนัก.....ก.ก ส่วนสูง.....ซ.ม. รอบศีรษะ.....ซ.ม. รอบเอว.....ซ.ม.
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2565) โรคประจำตัว.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ที่อยู่ปัจจุบันที่นักเรียนอาศัยอยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
5. ชื่อ - นามสกุล บิดา.....อาชีพ.....
6. ชื่อ - นามสกุล มารดา.....อาชีพ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวนคน นักเรียนเป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดา มารดา และผู้ปกครอง

7. ปัจจุบันนักเรียนอยู่ในความดูแลของ
 บิดา มารดา ทั้งบิดาและมารดาด้วยกัน ญาติหรือบุคคลอื่น
8. ชื่อ - นามสกุล ผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี
การศึกษา.....อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท
ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....เบอร์โทรศัพท์.....
9. ผู้ที่จะรับส่งนักเรียน (นาย /นาง/นางสาว).....
เกี่ยวข้องเป็น.....ของนักเรียน เบอร์โทรศัพท์.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ/อบต.เข้าใจดีแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ชัยสมบุญ
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ชัยสมบุญ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....