



ประกาศเทศบาลตำบลบึงวิชัย  
เรื่อง รับสมัครเด็กเล็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลเทศบาลตำบลบึงวิชัย  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ด้วยเทศบาลตำบลบึงวิชัย จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก เพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลบึงวิชัย ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ภาคเรียนที่ ๑ ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

**๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร**

- ๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลบึงวิชัย และพื้นที่ใกล้เคียง
- ๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุ ๒ -๔ ปี บริบูรณ์ นั้ระหว่าง ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖)
- ๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำ  
ให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

**๒. จำนวนรับสมัคร**

- ๒.๑ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบึงวิชัย รับจำนวน ๕๐ คน
- ๒.๒ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองทุ่ม รับจำนวน ๕๐ คน
๓. **หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร**
  - ๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (มารับได้ตามวันที่มาสมัคร)
  - ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด
  - ๓.๓ สูติบัตร ( ฉบับจริง ) พร้อมสำเนา ๑ ชุด
  - ๓.๔ รูปถ่าย จำนวน ๒ แผ่น
  - ๓.๕ นำเด็กมาแสดงตัวในวันที่ยื่นใบสมัคร

**๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร**

- ๔.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบึงวิชัย และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองทุ่ม นับตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘ ในวัน เวลาราชการ เป็นต้นไป

**๕. วันมอบตัว**

- ๕.๑ เด็กที่ได้รับเข้าเรียนให้มอบตัวในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ได้สมัครไว้

**๖. กำหนดเวลาเรียน**

- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐น. - ๑๕.๐๐น.

**๗. อุปกรณ์การเรียน**

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

#### ๘. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

- เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น ที่นอน หมอน แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็ก ตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก

#### ๙. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๓ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๐.๐๐น. อาหารว่าง
- เวลา ๑๑.๐๐น. อาหารกลางวัน
- เวลา ๑๔.๐๐น. อาหารเสริม (นม)

#### ๑๐. การรักษาความปลอดภัยแก่เด็ก

๑๐.๑ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนเวลา ๐๗.๓๐น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่า ๑๗.๐๐ น. ทั้งนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์ฯ โดยไม่มีครูผู้ดูแลเด็ก เว้นแต่มีความจำเป็นต้องขออนุญาตกับหัวหน้าศูนย์ฯในแต่ละครั้ง

๑๐.๒ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๐.๓ ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตราย ของเล่นที่มีราคาหรือเครื่องประดับมาที่ศูนย์ฯโดยเด็ดขาดและหากเกิดการสูญหายทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น

๑๐.๔ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆที่เกี่ยวกับตัวเด็กโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง หากมีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘

(นายเสาร์ ฤทธิรุ่ง)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงวิชัย

## ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....  
สังกัดเทศบาลตำบลบึงวิชัย อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
.....และพร้อมที่ปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลบึงวิชัย  
ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลบึงวิชัย อย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลบึงวิชัย ในการจัดการเรียนการสอนและขจัด  
ปัญหาต่างๆที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด  
.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับนำส่ง  
โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลบึงวิชัย จัดการไปตาม  
ความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

### ผู้รับ-ส่งเด็ก

( นาย/นาง/นางสาว ).....นามสกุล.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ( ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน )
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความเรียบร้อยแล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

เทศบาลตำบลบึงวิชัย อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ข้อมูลเด็ก**

๑. เด็กชื่อ-นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
( นับถึงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔) โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....
- บิดาชื่อ.....อาชีพ.....
- มารดาชื่อ.....อาชีพ.....
- มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

**ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ**

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ  
๑.๑ (.....) บิดา (.....) มารดา (.....) ทั้งบิดาและมารดาร่วมกัน  
๑.๒ (.....) ญาติ ( โปรดระบุความเกี่ยวข้อง ).....  
๑.๓ (.....) อื่นๆ ( โปรดระบุ ).....
๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้อุปการะ.....
๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๕. ผู้ที่รับ-ส่งเด็กชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก  
เบอร์โทรศัพท์.....

**คำรับรอง**

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลบึงวิชัย เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลบึงวิชัย
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อกำหนดเทศบาลตำบลบึงวิชัย และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....