



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน
เรื่อง รับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก เพื่อทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ ดังรายละเอียดตาม หลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กเล็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีครึ่งบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะ เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียน ไม่จำกัดจำนวน

๓. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ปกครองและเด็ก (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ สูติบัตร(ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓.๔ สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง จำนวน ๑ ชุด

๓.๕ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๓.๖ สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและสัมภาษณ์

๔.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับได้ที่กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วน- ตำบลบ้านหัน ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ กำหนดรับสมัคร วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ ณ องค์การบริหารส่วน-ตำบลบ้าน หัน ในวันและเวลาราชการ หรือ สมัครโดยตรงที่ ผู้ดูแลเด็กอนุบาลและปฐมวัย ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน คือ นางสาวธัญวรรณ ส่ง่าพงษ์

๕. การมอบตัว

ผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้เข้าเรียน ให้มามอบตัวในวันอังคาร ที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน

๖. อัตราค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมตลอดปีการศึกษา

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน เป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายให้ทั้งหมด

๗. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

ภาคเรียนที่ ๑ เปิดเรียน วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗

ถึง วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

ภาคเรียนที่ ๒ เปิดเรียน วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ถึง วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

/หมายเหตุ.....

* หมายเหตุ กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน อาจมีการยืดหยุ่น ตามจำนวนวันที่จัดซื้ออาหาร (นม) และอาหารกลางวัน

๘. กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์ ปิดเรียน วันเสาร์ - วันอาทิตย์และวันหยุดนักขัตฤกษ์
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๓๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๙. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๑๐. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๑๐.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง ผู้ปกครองต้องจัดเตรียมให้เด็ก

๑๐.๒ เครื่องใช้อื่น ๆ ประกอบด้วย ผ้าปูที่นอน หมอน ปลอกหมอน ผ้าขนหนู ผ้ากันเปื้อน ถูย่าม ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน จัดให้ตามข้อ ๙

๑๑. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน จัดอาหารให้ ๓ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๐.๐๐ น. อาหารเสริม
- เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน
- เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารว่างบ่าย

๑๒. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๒.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแสดงบัตรซึ่งทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออกให้สำหรับตัวนักเรียน แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๒.๒ การมารับและส่งนักเรียน ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กส่งต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก่อนเวลา ๐๗.๓๐. น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. และไม่ช้ากว่าเวลา ๑๗.๐๐ น. ทั้งนี้เพราะทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีข้อจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง

๑๒.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนในกรณีใด ๆ ก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๒.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องตีมี เครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๒.๕ ห้ามนักเรียนสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนหรือเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๒.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับตัวเด็กเล็ก โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหันโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าจะสะดวกยิ่งขึ้น

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



(นายบุญมี บุญจันทิก)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน

ใบสมัครเข้าเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน อำเภอสีคิ้ว
จังหวัดนครราชสีมา

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ - นามสกุล..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
อายุ.....ปีเดือน (นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2567)
3. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทร (ถ้ามี).....
บิดาชื่อ..... อาชีพ.....
มารดาชื่อ..... อาชีพ.....
มีพี่น้อง ร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้อุปการะ

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความอุปการะ / รับผิดชอบ ของ
1.1 () บิดา () มารดา () ทั้งบิดา - มารดา ร่วมกัน
1.2 () ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
1.3 () อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
3. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
4. ผู้รับส่งเด็ก (นาย /นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... โดยเกี่ยวข้อง
เป็น.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ อบต. บ้านหัน เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ของ อบต. บ้านหัน
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของ อบต. บ้านหัน และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อม ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ใบมอบตัวเข้าเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน อำเภอสีคิ้ว
จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี
ที่อยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย /
เด็กหญิง..... ขอมอบเด็กเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน และ
พร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบการข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน อย่างเคร่งครัด
2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน และผู้ดูแลเด็กในการอบรม
เลี้ยงดู

3. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหัน ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขจัดปัญหาต่าง ๆ
ที่อาจเกิดขึ้นกับเด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด คือ บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง เจ็บป่วย และจำเป็นต้องรับนำส่ง
โรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแจ้งให้
ข้าพเจ้ารับทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้รับส่งนักเรียน

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....
(.....)

ผู้ดูแลเด็ก

วันที่ เดือน พ.ศ.

- รับทราบ

ลงชื่อ.....

(นายปรีชา รุระสุข)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.