



# ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก



รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก



ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

- \* ชั้นเด็กเล็ก อายุ ๒ ขวบ
- \* ชั้นเด็กเล็ก อายุ ๓ ขวบ



ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔

วันมอบตัว วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่...

[www.khukhak.go.th](http://www.khukhak.go.th) โทรศัพท์ ๐ ๗๖๔๘ ๗๒๓๗





ประกาศเทศบาลตำบลคึกคัก  
เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก  
ประจำปีการศึกษา 2564

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก  
โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียน  
ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา 2564 ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร  
ดังต่อไปนี้

**1. คุณสมบัติของผู้สมัคร**

1.1 เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ 2 ปี – 3ปี 11 เดือน นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม  
พ.ศ.2564

(เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2560 ถึงวันที่ 16 พฤษภาคม พ.ศ.2562)

1.2 เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ  
ที่จะ

ทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

**2. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร**

2.1 สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา 2 ชุด

2.2 สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา 2 ชุด

2.3 สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดาและมารดา/ผู้ปกครอง  
พร้อมสำเนา 2 ชุด

2.4 รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 12 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

2.5 สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก หรือใบรับรองแพทย์

2.6 ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

**3. วัน เวลา สถานที่รับสมัครเด็กและสัมภาษณ์**

3.1 ใบสมัคร ขอรับใบสมัคร ได้ที่ กองการศึกษา

หรือศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบล

คึกคักตั้งแต่วันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2564 ในวัน เวลาราชการ หรือ  
ติดต่อสอบถามได้ที่

โทร 0-7648-7237

**3.2 กำหนดการรับสมัคร และยื่นใบสมัคร สัมภาษณ์ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 30 เมษายน พ.ศ. 2564 ในวันเวลาราชการ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก**

**4. วันมอบตัว**

ให้บิดา มารดาหรือผู้ปกครองนำเด็กไปมอบตัวในวันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 เวลา 08.30 น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก

**5. กำหนดการเปิด-ปิดภาคเรียน**

ภาคเรียนที่ 1 เปิดเรียน 17 พฤษภาคม พ.ศ.2564

ปิดเรียน 31 ตุลาคม พ.ศ.2564

/ภาคเรียนที่ 2...

-2-

ภาคเรียนที่ 2 เปิดเรียน 1 พฤศจิกายน พ.ศ.2564

ปิดเรียน 15 พฤษภาคม พ.ศ.2565

**กำหนดเวลาเรียน**

- เปิดเรียนวันจันทร์ – วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน 08.30 น. – เวลาเลิกเรียน 15.00 น.

**6. อุปกรณ์การเรียน** ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก จัดให้ตลอดปีการศึกษา

**7. เครื่องใช้สำหรับเด็ก**

7.1 เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบล

คึกคักจัดเตรียมให้ตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก

7.2 เครื่องใช้ส่วนตัว ประกอบด้วย หวี แป้ง สบู่ ผ้าเช็ดหน้า ที่นอน หมอน

ให้ผู้ปกครองจัดเตรียมให้เด็ก

**8. อาหารสำหรับเด็ก** ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก จัดอาหารให้ 2 เวลา ดังนี้

-เวลา 09.00 น. อาหารเสริม (นม)

-เวลา 11.00 น. อาหารกลางวัน

**9. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน**

9.1 **การรับและส่งเด็ก** บิดา มารดา หรือผู้ปกครองจะต้องนำเด็กไปส่งให้แก่ครูเวรประจำวัน ครูประจำชั้น หรือผู้ดูแลเด็ก พร้อมทั้งลงชื่อ ส่ง-รับเด็ก (ณ จุด รับ-ส่งเด็ก) ทุกครั้ง ตั้งแต่เวลา 07.30 น. ถึงเวลา 08.30 น. และให้รับกลับเวลา 15.00 น. เป็นต้นไป โดยไม่ช้ากว่าเวลา 16.30 น. เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องแจ้งต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือผู้ที่เกี่ยวข้องให้รับทราบในแต่ละครั้ง

9.2 ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม บิดา มารดาหรือผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทราบ

9.3 ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

9.4 ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพง และเงิน

ไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหากฝ่าฝืนเกิดการสูญหาย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

9.5 หากบิดา มารดาหรือผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ

เกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก / นักวิชาการศึกษา / ผู้อำนวยการกองการศึกษา) โดยตรง

ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

ประกาศ ณ วันที่ 19 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564

(นายสวัสดิ์ ตันเก่ง)  
นายกเทศมนตรีตำบลคึกคัก

ปลัดเทศบาล.....
ผอ.กอง.....
หน.ฝ่าย/เจ้าหน้าที่.....
ผู้พิมพ์/ตรวจ.....



## ใบสมัคร

### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก

สังกัด เทศบาลตำบลคึกคัก อำเภอตะกั่วป่า จังหวัดพังงา

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

#### ข้อมูลเด็ก

๑.เด็กชื่อ-นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

๒.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน(นับถึงวันที่สมัคร)

โรคประจำตัว.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

๓.ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๔.ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....นักเรียนเคยเข้าเรียนที่.....

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

#### ข้อมูลบิดา มารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑.ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ

๑.๑  บิดา  มารดา  ทั้งบิดา-มารดาพร้อมกัน

๑.๒  ญาติ เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก อาชีพ.....

ผู้อุปการะ ชื่อ.....บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

๒.เด็กเดินทางมาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดย.....ผู้รับส่งเด็กคือ.....

เกี่ยวข้องเป็น.....หมายเลขโทรศัพท์.....

#### คำรับรอง

๑.ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก  
เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถูกต้องตรงตามประกาศและหลักฐานที่ใช้ในการสมัครเป็น  
หลักฐานที่ถูกต้อง /๒.ข้าพเจ้ามีสิทธิ...

- ๒.ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กเข้ารับการศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก
- ๓.ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนา พัฒนาการของเด็กตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคักกำหนด

หลักฐานที่นำมาประกอบการสมัคร (ทุกรายการ ฉบับจริงพร้อมสำเนา ๒ ชุด)

ลำดับที่	รายการ	จำนวน/ชุด
๑	สำเนาสูติบัตรเด็ก	
๒	สำเนาทะเบียนบ้านที่มีรายชื่อเด็ก	
๓	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนบิดา	
๔	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมารดา	
๕	สำเนาทะเบียนบ้านบิดา	
๖	สำเนาทะเบียนบ้านมารดา	
๗	สมุดสุขภาพแม่และเด็ก	
๘	รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๑๒ รูป	

ในกรณีที่เด็กไม่ได้อยู่กับบิดา-มารดา

๙	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้อุปการะ	
๑๐	สำเนาทะเบียนบ้านบิดาผู้อุปการะ	

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้ตรวจสอบหลักฐาน.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



## ใบมอบตัว

### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก

สังกัด เทศบาลตำบลคึกคัก อำเภอตะกั่วป่า จังหวัดพังงา

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อาชีพ.....  
 รายได้/เดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....  
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 เบอร์โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของ.....  
 เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคักอย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก ในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

๓. สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกและรวดเร็วที่สุด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อนึ่ง ถ้า(เด็กชาย/เด็กหญิง).....  
 เจ็บป่วย จำเป็นต้องนำส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคักจัดการไปตามความเห็นชอบก่อน และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าจะขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่จะเกิดขึ้น

๔. หากข้าพเจ้ามีความจำเป็นต้องย้ายนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคักก่อนจบปีการศึกษา ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคักทราบและดำเนินการย้ายนักเรียนตามขั้นตอนอย่างถูกต้อง

ผู้รับส่งนักเรียน

ชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....

ของนักเรียน หมายเลขโทรศัพท์..... (กรณีให้ผู้อื่นมารับแทนกรุณาแจ้งครูประจำชั้นทุกครั้ง)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง  
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว  
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พศ.....



## ทะเบียนเด็กเล็ก

### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลคึกคัก

ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -

วันเดือนปีเกิด.....จังหวัดที่เกิด.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....โรคประจำตัว.....กลุ่มเลือด.....

น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สุขภาพโดยรวมของนักเรียน  สมบูรณ์  ไม่สมบูรณ์ คือ.....

นักเรียนมีโรคประจำตัวคือ.....วิธีปฏิบัติเมื่อมีอาการ.....

ประวัติการป่วย คือ.....

นักเรียนควรได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง.....

บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้เดือน.....

สถานที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้เดือน.....

สถานที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นบุตรคนที่.....จำนวนพี่น้องร่วมสายโลหิต.....คน พี่ชาย.....คน พี่สาว.....คน

น้องชาย.....คน น้องสาว.....คน

สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา  อยู่ด้วยกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง อื่นๆ.....

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

ของนักเรียน อาชีพ.....รายได้เดือน.....บาท

สถานที่ทำงาน.....

บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....