



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนิง  
เรื่อง รับสมัครเด็กนักเรียนเพื่อเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
ในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนิง ปีการศึกษา ๒๕๖๘

เนื่องด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนิง จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก เพื่อทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

**การรับสมัครเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘**

**๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร**

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนิง

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ (เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พ.ค. ๖๕ ถึง ๑๖ พ.ค. ๖๖)

สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัยเตาะแตะและชุมชนมลาบรี รับสมัครเด็กอายุ ๑ ปี ๕ เดือน ขึ้นไป นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ (เด็กที่เกิดวันที่ ๑๗ ม.ค. ๖๖ )

๑.๓ เด็กที่สมัครเข้าเรียนระดับชั้นปฐมวัยปีที่ ๓ ต้องมีอายุครบ ๓ ปี บริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ (เด็กที่เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พ.ค. ๖๕ ถึง ๑๖ พ.ค. ๖๗)

๑.๔ เด็กที่สมัครจะต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียนรู้

**๒. หลักฐานเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร**

๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์แล้ว

๒.๒ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๓ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาและมารดา จำนวน ๑ ชุด

๒.๕ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๓. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร กำหนดรับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้ ถึง วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนิง ในเขตพื้นที่ของผู้สมัคร ในวันและเวลาราชการ

๔. วัน เวลา สถานที่มอบตัว กำหนดมอบตัว ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ในเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนิง ในเขตพื้นที่ของเด็กที่สมัครไว้

**๕. กำหนดช่วงการเปิดภาคเรียน**

ปีการศึกษา ๒๕๖๘

/ภาคเรียนที่.....

- ภาคเรียนที่ ๑ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ถึง ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘
- ภาคเรียนที่ ๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ถึง ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

#### กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ตลอดทั้งปี (หยุดวันเสาร์ – อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ หรือหยุดตามประกาศของต้นสังกัดสั่งปิดการเรียนการสอน)

- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๓๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๓๐ น.

๖. ค่าอุปกรณ์การเรียน ค่าเครื่องแบบนักเรียน (สำหรับนักเรียน อายุ ๓- ๕ปี) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ใน ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง

๗. หนังสือเรียน (สำหรับนักเรียน อายุ ๓ - ๕ ปี) สื่อการเรียนการสอนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนางจัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๘. เครื่องใช้ส่วนตัว ประกอบด้วย ผ้าขนหนู ผ้าเช็ดหน้า แปรงสีฟัน สบู่ หวี แป้ง ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดหาให้

๙. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดหาอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

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

๑๐. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๐.๑ พ่อ แม่หรือผู้ปกครองที่จะมารับ - ส่งนักเรียน ต้องลงลายมือชื่อในใบรับ - ส่งนักเรียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง เพื่อความปลอดภัยของบุตรหลานของท่าน

๑๐.๒ การมารับ และส่งนักเรียน ผู้ปกครองจะต้องนำเด็กส่งต่อครูหรือเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ก่อน เวลา ๐๗.๓๐ น. และให้รับกลับไม่หลัง เวลา ๑๖.๓๐ น.

ทั้งนี้เพราะทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง

๑๐.๓ ในกรณี ที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใด ๆ ก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ เป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๐.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องดื่ม ขนมกรุบกรอบ และเครื่องใช้/ของเล่นที่อาจจะเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๐.๕ ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับของเล่นที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืน และเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น


๑๐.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับเด็ก โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

/กรณีเด็กที่....

๑๑. กรณีเด็กที่สมัครคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ ข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ เป็นอำนาจของผู้บริหาร  
องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนิง ในการพิจารณา ยกเว้นตามความเห็นของคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายชาญรินทร์ ลาภิยะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนิง



## ใบสมัคร

ติครูบ่าย ๑ นิ้ว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....  
สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนิง อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ข้อมูลเด็ก

- เด็กชื่อ - นามสกุล.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘)
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์ (ถ้ามี).....  
บิดาชื่อ.....อาชีพ.....  
มารดาชื่อ.....อาชีพ.....  
มีพี่น้อง ร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

### ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้อุปการะ

- ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลและอุปการะ/รับผิดชอบของ  
๑.๑  บิดา  มารดา  ทั้งบิดา - มารดาร่วมกัน  
๑.๒  ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....  
๑.๓  อื่น ๆ (โปรด  
ระบุ).....
- ผู้ดูแลและอุปการะเด็กตาม ข้อ ๑. มีรายได้ครอบครัวต่อเดือน.....บาท
- ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
- ผู้รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

### คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนิง เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศ

/ข้าพเจ้า.....

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนาง
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะนาง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

หมายเหตุ

หลักฐานที่ต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ผู้สมัคร ๒. สำเนาสูติบัตร ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบสมัครที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้มาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ชะเมิง อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ.....เข้าเป็นนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

และพร้อมจะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....อย่างเคร่งครัด
๒. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....และครูผู้ดูแลเด็กในการอบรมเลี้ยงดู
๓. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุดที่อยู่.....โทรศัพท์.....  
อนึ่ง ถ้า.....เจ็บป่วยจำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแจ้งข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ
๔. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....-.....ตลอดปีการศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว จำนวน.....-.....บาท

**ผู้รับ - ส่งเด็ก**

ชื่อ - นามสกุล.....

โดยเกี่ยวข้องกับ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบตัว

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....