



ประชาสัมพันธ์

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
สังกัด อบต.คลองด่าน



เปิดรับสมัครนักเรียนใหม่

ระดับปฐมวัย ปีการศึกษา 2564



รับสมัครนักเรียน

- ระดับปฐมวัย
- อายุระหว่าง 2 ปีครึ่ง - 4 ปี
(เด็กที่เกิดก่อน 17 พฤศจิกายน 2561)

หลักฐานการสมัคร

- สำเนาสูติบัตร(นักเรียน) 3 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน(นักเรียน) 3 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน(บิดา-มารดา) อย่างละ 1 ฉบับ
- สำเนาบัตรประชาชน(บิดา-มารดา) อย่างละ 1 ฉบับ
- สำเนาสมุดสุขภาพประจำตัวเด็ก(หน้าวัดขึ้น) 1 ฉบับ
- สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) 1 ฉบับ
- รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว จำนวน 6 รูป

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่เปิดรับสมัคร

- 1.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หมู่ 13
(ด้านหลังสำนักงาน อบต.คลองด่าน)
ติดต่อ ครูสี 087-0306805
- 2.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปึกกา หมู่ 1
ติดต่อ ครูยุ้ย 085-2555438
- 3.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสีล้ง หมู่ 12
ติดต่อ ครูเล็ก 089-4011292

รับสมัคร

ตั้งแต่วันที่

3
มีนาคม
2564

ถึง

31
มีนาคม
2564

ในวันและเวลาราชการ
ตั้งแต่เวลา 09.00 - 14.00 น.

*หรือจนกว่าจะมีผู้สมัครเต็มจำนวน

ฟรี.....อาหารกลางวัน / อุปกรณ์การเรียน / อาหารเสริม (นม)

รับสมัครจำนวนจำกัด!!!



องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน



02-7075727-9 ต่อ 24

081-2552418





ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน
เรื่อง การรับสมัครเด็กปฐมวัยเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน ทั้ง ๔ แห่ง จะเปิดรับสมัครเด็กปฐมวัย ที่มีอายุระหว่าง ๒ ปีครึ่ง ถึง ๔ ปี เพื่อทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน (หากเป็นเด็กนอกเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน จะต้องยื่นใบสมัครไว้เพื่อรอการพิจารณาในลำดับต่อไป)

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุ ๒ ปีครึ่งขึ้นไป และอายุไม่เกิน ๔ ปี โดยนับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔ (เด็กที่มีคุณสมบัติจะต้องเกิดก่อนวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑)

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เกิดเป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. หลักฐานและเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

๒.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ (ต้องกรอกข้อความให้ถูกต้องและครบถ้วน)

๒.๒ สำเนาสูติบัตร จำนวน ๓ ฉบับ

๒.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก จำนวน ๓ ฉบับ

๒.๔ สำเนาบัตรประชาชนของบิดา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๕ สำเนาบัตรประชาชนของมารดา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๖ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๗ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๘ สำเนาสมุดสุขภาพ (ประวัติการรับวัคซีน) จำนวน ๑ ชุด

๒.๙ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยน ชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๑๐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (หน้าตรงไม่สวมหมวก) จำนวน ๖ รูป

หมายเหตุ : ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ขอรับใบสมัครและระเบียบการและยื่นใบสมัครได้ ณ สถานที่รับสมัครหรือช่องทางออนไลน์ ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัด อบต.คลองด่าน

๔. วันประกาศผลการคัดเลือก

ในวันอังคารที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

๕. วันรายงานตัว

ให้ผู้ปกครองนำเด็กมารายงานตัว ในวันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัด อบต.คลองด่าน

๖. กำหนดภาคเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

- ภาคเรียนที่ ๑ วันจันทร์ที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔
- ภาคเรียนที่ ๒ วันจันทร์ที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๓๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๔.๓๐ น.

๗. อุปกรณ์การเรียนและเครื่องใช้ส่วนตัวที่ผู้ปกครองต้องจัดหาเอง

- ๗.๑ ชุดนักเรียน ชุดพละ ชุดผ้าไทย กระเป๋านักเรียนและรองเท้านักเรียน
- ๗.๒ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น ผ้าเช็ดหน้า ชุดเครื่องนอน แปรงสีฟัน ฯลฯ (ผู้ปกครองต้องนำติดตัวมาในวันเปิดเรียนวันแรก)

๘. อาหารสำหรับเด็กปฐมวัย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัด อบต.คลองด่าน จัดเตรียมอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

- เวลา ๐๙.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)
- เวลา ๑๑.๓๐ น. อาหารกลางวัน/อาหารว่าง

๙. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๙.๑ บิดา-มารดา หรือผู้ปกครองที่เดินทางไปรับนักเรียนกลับบ้าน ต้องลงชื่อรับเด็กกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กด้วยทุกครั้ง (เพื่อความปลอดภัยของบุตรหลานท่าน)

๙.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองนำเด็กมาส่งเวลา ๐๗.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น. และให้รับกลับเวลา ๑๔.๓๐ น. ทั้งนี้วันแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในแต่ละครั้ง เพราะทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยไม่มีผู้ดูแล

๙.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดๆ ก็ตามบิดา มารดา หรือผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษร หรือทางโทรศัพท์ที่ศูนย์ฯ ประจำชั้นเรียนได้แจ้งให้ทราบ

๙.๔ ห้ามนำเครื่องดื่ม น้ำอัดลม ขนมขบเคี้ยว และเครื่องใช้/ของเล่นที่อาจเกิดอันตรายมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๕ ห้ามสวมหรือนำเครื่องประดับ และของเล่นที่มีราคาแพงไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนหรือเกิดการสูญหายทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น

๙.๖ กรณีเด็กเจ็บป่วย ผู้ปกครองต้องร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนำพาเด็กไปรักษาตัว จนกว่าจะหายจึงจะนำเด็กนักเรียนมาเรียนได้ตามปกติ

๙.๗ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๐. กรณีเด็กที่สมัครมีคุณสมบัติไม่ตรงตามประกาศ ข้อ ๑.๑ และ ๑.๒ เป็นอำนาจของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่านในการพิจารณา ยกเว้นตามความเห็นชอบของคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๑๑. โดยเปิดรับสมัครเด็กปฐมวัย ที่มีอายุระหว่าง ๒ ปีครึ่ง ถึง ๔ ปี ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัด ดังต่อไปนี้

๑๑.๑ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านปึกกา หมู่ ๑

๑๑.๒ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสีลัง หมู่ ๑๒

๑๑.๓ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทองคั้ง (แห่งใหม่) หมู่ ๑๓

๑๑.๔ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสว่างอารมณ์ หมู่ ๔ (ปัจจุบันใช้พื้นที่ศูนย์พัฒนาด็กเล็ก

หมู่ ๑๓)

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔



(นายเอนก สุขสำราญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน

ใบสมัครเข้าเรียน

ระดับปฐมวัย

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท้องคุ้ง หมู่ที่ ๑๓

องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน อำเภอบางบ่อ จังหวัดสมุทรปราการ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

โรคประจำตัว.....

แพ้อาหาร/อื่นๆโปรดระบุ

๒.๑.....

๒.๒.....

๒.๓.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๕. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. บิดาชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มารดาชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

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

๒. สถานภาพสมรสของบิดา มารดา

☐ สมรส/อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้าง

☐ อื่นๆ(โปรดระบุ).....

๓. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา-มารดาด้วยกัน

☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

หากบุคคลที่เด็กอาศัยอยู่/ผู้ดูแลอุปการะ ไม่ใช่บิดาหรือมารดา ให้ระบุข้อมูลดังนี้

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๔. อาชีพผู้ดูแลอุปการะ.....มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

๕. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องกับ.....ของเด็ก

๖. ผู้ที่รับ-ส่งเด็ก ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

โดยเกี่ยวข้องกับ.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน เข้าใจแล้วเด็กที่นำมาสมัคร มีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองด่าน และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก กำหนด

เอกสารประกอบการสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

- | | |
|---|--------------|
| ☐ สำเนาสูติบัตร(เด็ก) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน(เด็ก) | จำนวน ๓ ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน(บิดา) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน(มารดา) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชน(บิดา) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชน(มารดา) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาสมุดสุขภาพประจำตัวเด็ก(หน้าที่ได้รับวัคซีน) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ☐ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว(หน้าตรงไม่สวมหมวก) | จำนวน ๖ ใบ |

(ลงชื่อ).....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานแล้วปรากฏว่า

☐ ถูกต้อง และเอกสารครบถ้วน

☐ ไม่ถูกต้อง โดยขาดเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร/ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.