

ใบสมัครนักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลไร่มะขาม
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี
ประจำปีการศึกษา 2567

เปิดรับสมัครนักเรียน

วันที่ 27 กุมภาพันธ์ - 28 เมษายน 2567

เปิดเรียน

วันพฤหัสบดีที่ 16 พฤษภาคม 2567

ใบสมัครเข้าเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม

ติดรูปเด็ก

ข้อมูลทั่วไปของนักเรียน

ชื่อ ด.ช. / ด.ญ. นามสกุล ชื่อเล่น.....
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ (นับถึงวันที่สมัคร) ปี เดือน
เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 หมู่โลหิต
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ-สกุล บิดา อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....
วุฒิทางการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์..... รายได้ / เดือน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ชื่อ-สกุล มารดา อายุ..... ปี เชื้อชาติ สัญชาติ.....
วุฒิทางการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์..... รายได้/เดือน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

สถานะครอบครัว ☐ บิดามารดาอยู่ด้วยกัน ☐ บิดา มารดาแยกกันอยู่ ☐ อื่น ๆ คือ
จำนวนพี่น้องทั้งหมด คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่

กรณีเด็กไม่อยู่กับบิดามารดา ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง นาย / นาง / นางสาว
อายุ ปี วุฒิการศึกษา อาชีพ สถานที่ทำงาน
โทรศัพท์ ฐานะที่เกี่ยวข้องกับเด็ก เป็น
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน
ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
ข้อมูลอื่น ๆ ที่ต้องการเพิ่มเติม

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

สมัครวันที่..... เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่

() สำเนาสูติบัตร () สำเนาทะเบียนบ้าน () สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

ลงชื่อ ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม

องค์การบริหารส่วนตำบลไร่มะขาม อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
หมายเลขบัตรประชาชน.....รหัสนักเรียน.....
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
รายได้.....บาท/เดือน หมายเลขบัตรประชาชน.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
รายได้.....บาท/เดือน หมายเลขบัตรประชาชน.....
ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....
น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร นิสัยในการรับประทานอาหาร.....
.....ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....
เมื่ออายุ.....ปี โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่างๆ
.....แพ้อาหาร (บอกชนิด).....
แพ้ยา (บอกชนิดยา).....การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....
นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....
ข้อมูลอื่นๆที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลไร่มะขาม ทราบ
.....
.....
.....

บันทึกประวัติสุขภาพ
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตำบลไร่มะขาม
องค์การบริหารส่วนตำบลไร่มะขาม อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

1. ประวัติการคลอด ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ คือ.....
 2. สายตา ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ คือ.....
 3. การเริ่มพูด ☐ ปกติ (ภายใน 1 ขวบครึ่ง) ☐ ช้ากว่าปกติ (หลัง 1 ขวบครึ่ง)
 4. การเริ่มเดิน ☐ ปกติ (ภายใน 1 ขวบครึ่ง) ☐ ช้ากว่าปกติ (หลัง 1 ขวบครึ่ง)
 5. การผ่าตัด ☐ มี ☐ ไม่มี
☐ ไม่รุนแรง คือ
☐ รุนแรง คือ
 6. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ.....เมื่อ.....
 7. โรคประจำตัว บิดา/มารดา ☐ ไม่มี ☐ มี โรคประจำตัวเหล่านี้
☐ วัณโรค ☐ เบาหวาน ☐ ลมบ้าหมู ☐ หัวใจ
☐ มะเร็ง ☐ เคยป่วย เป็น.....
 8. โรคประจำตัว นักเรียน ☐ ไม่มี ☐ มี โรคประจำตัวเหล่านี้
☐ วัณโรค ☐ เบาหวาน ☐ ลมบ้าหมู ☐ หัวใจ
☐ มะเร็ง ☐ เคยป่วย เป็น.....
 9. การได้รับภูมิคุ้มกัน ☐ คอตีบ ☐ หัดเยอรมัน ☐ ไอกรน ☐ บาดทะยัก
☐ โปลิโอ ☐ ตั๊กแตน ☐ บีซีจี ☐ อื่น ๆ คือ.....
- *สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการรักษายาบาลเป็นประจำ
คือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล
เกี่ยวข้องกับ.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบบันทึกประวัติการได้รับวัคซีน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตำบลไร่มะขาม อำเภอบ้านลาด จังหวัด เพชรบุรี

ด.ช./ด.ญ. เกิดวันที่

วัคซีนพื้นฐานที่เด็กต้องได้รับ

อายุ	วัคซีนป้องกันโรค	วันที่ได้รับ	หมายเหตุ
แรกเกิด	-วัณโรค(บีซีจี) -ไวรัสตับอักเสบบี		
2 เดือน	-คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี ครั้งที่ 1 -โปลิโอ ครั้งที่ 1		
4 เดือน	-คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี ครั้งที่ 2 -โปลิโอ ครั้งที่ 2		
6 เดือน	-คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี ครั้งที่ 3 -โปลิโอ ครั้งที่ 3		
9 เดือน	-หัด หรือ หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 1		
1 ปีครึ่ง	-คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน ครั้งที่ 4 -โปลิโอ ครั้งที่ 4 -ไขสมองอักเสบ เจอี ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2		
2 ปีครึ่ง	-ไขสมองอักเสบ เจอี ครั้งที่ 3		
4 ปี	-คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน ครั้งที่ 5 -โปลิโอ ครั้งที่ 5		
ป.1	-หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน ครั้งที่ 2 -วัณโรค(บีซีจี)* -คอตีบ-บาดทะยัก** -โปลิโอ**		
ป.6	-คอตีบ-บาดทะยัก		

วัคซีนอื่นๆ

อายุ	วัคซีนป้องกันโรค	วันที่ได้รับ	หมายเหตุ

หมายเหตุ * หมายถึง ให้ในกรณีที่ไม่ได้มีผลเป็น

(หากมีบันทึกหลักฐานว่าเคยได้รับมาก่อนไม่จำเป็นต้องให้ซ้ำแม้ไม่มีผลเป็นบริเวณที่ได้รับการฉีดยา)

** หมายถึง ให้เฉพาะผู้ได้รับวัคซีน คอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน และโปลิโอ ไม่ครบ 5 ครั้ง

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม

องค์การบริหารส่วนตำบลไร่มะขาม อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ไอดีไลน์.....เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/
เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขามและพร้อมที่จะ
ปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขามดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม อย่างเคร่งครัด
2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม และครูผู้ดูแลเด็กในการอบรม
เลี้ยงดู
3. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม ในการจัดการเรียน การสอนและขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่
อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุดเบอร์โทรศัพท์
.....อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....
เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความ
เห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบสมัครชมรมผู้ปกครองนักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม หมู่ 7

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลสมาชิก

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี โรคประจำตัว.....
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....สถานภาพ(โสด/สมรส/หย่าร้าง/แยกกันอยู่) โปรดระบุ.....
คู่สมรส (ถ้ามี) ชื่อ.....อาชีพ.....
มีบุตรทั้งหมดจำนวน.....คน แยกเป็น เพศชาย.....คน เพศหญิง.....คน
มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือนประมาณ.....บาท

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านระเบียบศูนย์เด็กเล็กตำบลไร่มะขามว่าด้วยชมรมผู้ปกครองนักเรียนเข้าใจแล้วและข้าพเจ้าผู้กรอกแบบสมัครเป็นสมาชิกของชมรมได้มีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามระเบียบของชมรม ฯ จริง
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อกำหนดของชมรมผู้ปกครองนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลไร่มะขาม สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลไร่มะขามและยินดีให้ความร่วมมือกับครูพร้อมทั้งยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อปฏิบัติ/รายละเอียดค่าใช้จ่ายต่างๆสำหรับเด็กเข้าใหม่

การแต่งกาย

- 1.ชุดนักเรียน ใส่วันจันทร์ , วันพฤหัสบดี
- 2.ชุดพลະ ใส่วันพุธ
- 3.ชุดไทย ใส่วันอังคาร , วันศุกร์

เวลารับ-ส่ง

1. สำหรับเด็กใหม่ให้เริ่มมาเวลา 08.00 น. มารับประมาณเวลา 11.00 น. เพราะเด็กกำลังเริ่มปรับตัวทั้งนี้ประมาณ 1 เดือนแรกเท่านั้น
2. ถ้าเด็กเริ่มคุ้นเคยปรับตัวได้แล้ว ให้มาส่งหลังจากเวลา 07.30 น. – 15.00 น.

หมายเหตุ : กรุณาอย่าพาเด็กมาก่อนเวลา 07.30 เพราะ

- 1.ให้เด็กได้มีเวลารับประทานอาหารก่อนมาโรงเรียน
- 2.ให้ครูได้เตรียมความพร้อมในเรื่องการจัดเก็บทำความสะอาดสถานที่ก่อนเด็กจะมาถึง

สิ่งที่ต้องเตรียมมาจากบ้าน :

1. กระเป๋ (ใส่เสื้อผ้าชุดสำรองมา 1 – 2 ชุด)
2. ผ้าเช็ดหน้า
3. แก้วน้ำแสดนเลส
4. แปรงสีฟัน
5. ยาสีฟัน
6. แป้งเด็ก
7. เครื่องนอน

หลักฐานที่ต้องนำมาในวันสมัคร

1. สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ปกครอง
3. สำเนาบัตรประชาชน
4. สำเนาสูจิบัตร (ใบเกิด)
5. รูปถ่ายเด็ก 1 นิ้ว จำนวน 6 รูป (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)

ค่าใช้จ่าย/ใบส่งจองชุด

ที่	รายการ	ราคา (บาท)	จำนวน	หมายเหตุ
1	ค่าชุดพลະ	200		ใส่ วันพุธ
รวมเป็นเงิน				

ข้อตกลง

1. ไม่อนุญาติให้อาชนมมาเพราะที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีอาหารว่างสำหรับเด็กแล้ว
2. เด็กที่มีอายุ 3 ปีขึ้นไปอนุญาติให้นำขบวนมมาได้เฉพาะ 1 เดือนแรกเท่านั้น หลังจากนั้นให้ตีมนมจากกล่อง
3. ไม่อนุญาติให้เด็กนำสิ่งของมีค่ามาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก กรณีเอามาจะไม่รับผิดชอบไม่ว่ากรณีใดใดทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)



เครื่องแบบนักเรียนชาย



เครื่องแบบนักเรียนหญิง

