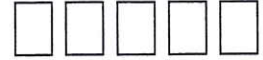




รูปถ่าย ๑ นิ้ว

ใบสมัคร



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองยายรัก สังกัดเทศบาลตำบลนาป่า
เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองยายรัก

ข้อมูลเด็ก

- ชื่อ- นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เกิดวันที่.....
อายุ.....ปี.....เดือน มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- บิดาชื่อ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้.....โทร.....
- มารดาชื่อ.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้.....โทร.....

ข้อมูลบิดา-มารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

- ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
 บิดา มารดา ทั้งบิดา-มารดาด้วยกัน
 ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....โทร.....
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....โทร.....
- ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
- ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
- ผู้รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลเข้าใจแล้วเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วน
ถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองยายรัก
ของเทศบาลตำบลนาป่า
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลนาป่าและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับ
การพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองยายรักกำหนด

เอกสารประกอบการรับสมัคร

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตร | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านเด็ก | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนบิดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนมารดา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดสุขภาพประจำตัวเด็ก | จำนวน ๑ ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว (หน้าตรงไม่สวมหมวก) | จำนวน ๖ ใบ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี) | |

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

 เอกสารครบถ้วน เห็นควรรับสมัคร เอกสารไม่ครบถ้วน/ขาดคุณสมบัติ ไม่เห็นควรรับสมัคร

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....