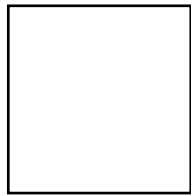


ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าว



เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าว
วันที่...๒๗...เดือน...มกราคม...พ.ศ..๒๕๖๖..

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ - นามสกุล...ด.ญ.นุรฮันนา.....เจ๊ะและ.....ชื่อเล่น.....นา.....
 2. เกิดวัน...ศุกร์.....ที่...00.....เดือน...มกราคม.....พ.ศ. 0000..... อายุ...2...ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕.....)
 3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่...00.....ถนน.....-.....หมู่ที่...0.....บ้าน..ป่ามะพร้าว.....
ตำบล..พิเทน..... อำเภอ..ทุ่งยางแดง..... จังหวัด..ปัตตานี.....รหัสไปรษณีย์..94140.....
 4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่...00.....ถนน.....-.....หมู่ที่...3.....บ้าน..ป่ามะพร้าว.....
ตำบล..พิเทน.....อำเภอ..ทุ่งยางแดง.....จังหวัด..ปัตตานี.....รหัสไปรษณีย์..64140.....
เบอร์โทรศัพท์บ้าน.....-.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ...000-00000000.....
- บิดาชื่อ - นามสกุล...นายมะยสุ...เจ๊ะและ.....วุฒิการศึกษา...ม.6.....อาชีพ...ทำสวน..... รายได้...00000.....
มารดาชื่อ - นามสกุล...น.สนูรีดา...สาและ.....วุฒิการศึกษา...ม.6.....อาชีพ...แม่บ้าน..... รายได้ ...0000.....
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....2.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....2.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
 - 1.1 บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน
 - 1.2 ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - 1.3 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อที่ ๑
 - 2.1 ชื่อ..... อาชีพ.....
 - 2.2 มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
 - 2.3 ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....น.ส.นุรีดา...สาและ.....เกี่ยวข้องเป็น...มารดา.....ของเด็ก
3. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นุรีดา.....นามสกุล...สาและ.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น...มารดา.....ของเด็ก เบอร์โทรศัพท์...000-0000000.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าของรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าวเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้อง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าว
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าวและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าวกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(...นางสาวนุรีดา...สาและ.....)

วันที่.....27.....เดือน...มกราคม.....พ.ศ. ...2566.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าว

องค์การบริหารส่วนตำบลพิเทน อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)...นูรีดา...สาและ..... อายุ.....25.....ปี
อาชีพ.....แม่บ้าน.....รายได้.....0000.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....00.....หมู่ที่.....3...
บ้าน.....ป่ามะพร้าว.....ตำบล.....พิเทน.....อำเภอ.....ทุ่งยางแดง.....จังหวัด.....ปัตตานี.....
โทรศัพท์.....000-0000000..... เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....นูรฮันนา.....สาและ.....
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าว และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็ก
บ้านป่ามะพร้าว ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าวอย่างเคร่งครัด

2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าวในการจัดการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจ
เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด และสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....

.....เบอร์โทรศัพท์.....000-0000000.....

อนึ่งถ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง).....นูรฮันนา.....เจ๊ะและ.....เจ็บปวด จำเป็นต้องรีบส่ง
โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าวจัดการไปตามความเห็นชอบ
ก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นูรีดา.....นามสกุล.....สาและ.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....มารดา.....เบอร์โทรศัพท์.....000-0000000.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....นูรีดา.....

(.....นางสาวนูรีดา.....สาและ.....)

ลงชื่อผู้รับมอบ.....พาวีชา.....

(.....นางสาวพาวีชา.....เจ๊ะหลง.....)

วันที่.....27.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ. ...2566.....

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก

๒. สำเนาสูติบัตร 1 ฉบับ

๓. สำเนาทะเบียนบ้านเด็ก 1 ฉบับ

๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าว ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์

7. สำเนาบัตรประชาชน บิดา มารดา (อย่างละ 1 ฉบับ)

ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าว
องค์การบริหารส่วนตำบลพิเทิน อำเภอทุ่งยางแดง จังหวัดปัตตานี

เลขประจำตัว

0	0	0	1						
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

เด็กชาย/เด็กหญิง... นูร์ฮันนา.....นามสกุล...เจ๊ะและ.....ชื่อเล่น...นา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

เกิดวัน.....ศุกร์.....ที่...00.....เดือน.....มกราคม.....พ.ศ.0000.....อายุ.....2.....ปี.....เดือน
จังหวัดที่เกิด...ปัตตานี.....เชื้อชาติ...ไทย.....สัญชาติ...ไทย.....ศาสนา...อิสลาม.....
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....00.....ถนน.....-.....หมู่ที่.....0.....บ้าน...ป่ามะพร้าว.....
ตำบล...พิเทิน.....อำเภอ...ทุ่งยางแดง.....จังหวัด...ปัตตานี.....รหัสไปรษณีย์...94140.....
โทรศัพท์...000-0000000.....

สุขภาพโดยรวมของเด็ก สมบูรณ์ ไม่สมบูรณ์

กรุ๊ปเลือด เอ บี เอบี โอ

ชื่อบิดา...นายมะยาฮู.....นามสกุล...เจ๊ะและ.....อาชีพ...ทำสวน.....รายได้...0000.....บาท/เดือน
สถานที่ทำงาน...ที่บ้าน.....โทรศัพท์...000-0000000.....

มารดาชื่อ...นางสาวนูรีดา.....นามสกุล...สาและ.....อาชีพ...แม่บ้าน.....รายได้.....-.....บาท/เดือน
สถานที่ทำงาน...ที่บ้าน.....โทรศัพท์...000-0000000.....

ชื่อ - นามสกุลผู้ปกครอง.....นางสาวนูรีดา...สาและ.....อายุ.....25.....ปี เกี่ยวข้องเป็น...มารดา...ของเด็ก
อาชีพ.....แม่บ้าน.....รายได้.....-.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน...ที่บ้าน.....โทรศัพท์...000-0000000.....

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....00.....ถนน/ตรอก/ซอย.....-.....หมู่ที่.....3.....ตำบล...พิเทิน.....
อำเภอ...ทุ่งยางแดง.....จังหวัด...ปัตตานี.....

มีพี่น้องทั้งหมด.....2.....คน เป็นชาย.....1.....คน เป็นหญิง.....1.....คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....2.....น้ำหนัก.....14.....กิโลกรัม สูง.....90.....เซนติเมตร

นักเรียนมีโรคประจำตัว.....-.....เมื่อมีอาการควรแก้ไขอย่างไร.....-.....

ประวัติแพ้ยา (บอกชนิดยา).....-.....แพ้อาหาร (บอกชนิด).....-.....

นิสัยในการรับประทานอาหาร...ชอบทานข้าวผัด.....การดื่มนม...นมเปรี้ยว.....

ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....-.....เมื่ออายุ.....-.....ปี

การได้รับภูมิคุ้มกัน.....-.....นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน

.....-.....ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....สวมเสื้อผ้าเองได้...

เด็กต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง...การเข้าห้องน้ำ.....ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านป่ามะพร้าว
ได้รับทราบ

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....นูรีดา.....

(...นางสาวนูรีดา...สาและ...)

วันที่.....27.....เดือน...มกราคม.....พ.ศ. ...2566...

บันทึกประวัติสุขภาพ

ของ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....นูรีดา.....เจ๊ะและ.....ชื่อเล่น...นา.....

1. ประวัติการคลอด

ปกติ

ไม่ปกติ

2. สายตา

ปกติ

ไม่ปกติ

3. การเริ่มพูด

ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง)

ไม่ปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)

4. การเริ่มเดิน

ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง)

ไม่ปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)

5. การผ่าตัด

ไม่มี

ไม่รุนแรง คือ

รุนแรง คือ

6. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ.....เมื่อ.....

7. โรคประจำตัว บิดา/มารดา

ไม่มี

มี โรคประจำตัวเหล่านี้

วัณโรค

เบาหวาน

หัวใจ

มะเร็ง

อื่นๆ

8. โรคประจำตัว นักเรียน

ไม่มี

มี โรคประจำตัวเหล่านี้

วัณโรค

เบาหวาน

หัวใจ

มะเร็ง

อื่นๆ

9. การได้รับภูมิคุ้มกัน

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> คอตีบ | <input checked="" type="checkbox"/> หัดเยอรมัน | <input checked="" type="checkbox"/> ไอกรน |
| <input checked="" type="checkbox"/> บาดทะยัก | <input checked="" type="checkbox"/> โปлио | <input type="checkbox"/> ตั๊กแตน |
| <input type="checkbox"/> บีซีจี | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | |

สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการรักษายาบาลเป็นประจำ คือ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....นูรีดา.....ผู้ให้ข้อมูล
(.....นางสาวนูรีดา...สาและ.....)
เกี่ยวข้องกับ...มารดา.....
วันที่บันทึก.....27...มกราคม.....2566.....