

ที่ อด ๖๓๗๐๗/ว ๕๙



สำนักงานเทศบาลตำบลสร้างก่อ
ถนนเฉลิมพระเกียรติ อด ๔๑๒๕๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์การรับสมัครเด็กเข้าเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

เรียน ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๑,๙,๑๐ และหมู่ที่ ๑๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ประกาศรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยเทศบาลตำบลสร้างก่อ มีความประสงค์จะรับสมัครเด็กเข้าเรียน ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลสร้างก่อ อำเภอภูดง จังหวัดอุดรธานี เด็กที่มีอายุ ๒ ปีขึ้นไป เกิดในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือเด็กเกิดก่อน วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ดังนั้น เพื่อให้การรับสมัครฯ ดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขออนุญาตประชาสัมพันธ์ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับทราบโดยทั่วกัน รายละเอียดตามประกาศที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพิศ พิมมะโส)
นายกเทศมนตรีตำบลสร้างก่อ

กองการศึกษา

งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ - ๔๒๑๓ - ๑๐๑๒



“เมืองน่าอยู่ ศูนย์กลางอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง”

ปลัดเทศบาล

รองปลัดเทศบาล

ผู้อำนวยการกอง

หัวหน้าฝ่าย

ผู้ตรวจร่าง

ผู้พิมพ์



ประกาศเทศบาลตำบลสร้างก่อ
เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลสร้างก่อ
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลสร้างก่อ จะเปิดรับสมัครเด็กเล็ก โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๕ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัครดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยในเขตเทศบาลตำบลสร้างก่อ
- ๑.๒ เด็กที่สมัครเกิดในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือเกิดก่อน วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓
- ๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. เด็กที่จะรับสมัคร จำนวน ๕๐ คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

- ๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- ๓.๒ ทะเบียนบ้าน(ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ แผ่น
- ๓.๓ สูติบัตร(ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ แผ่น
- ๓.๔ รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๔ แผ่น
- ๓.๕ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร
- ๓.๖ สำเนาทะเบียนบ้าน/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง จำนวน ๒ แผ่น

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร/สัมภาษณ์ และมอบตัว

- ๔.๑ สถานที่รับสมัคร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลสร้างก่อ
- ๔.๒ รับสมัครและสัมภาษณ์ วันที่ ๑ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ในวัน เวลาราชการ
- ๔.๒ มอบตัว วันที่ ๑ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ และในวัน เวลาราชการ

๕. วันเปิดเรียน - เปิดเรียนภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

กำหนดระยะเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - ศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๖. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๗. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๗.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้ง ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็กตั้งแต่วันเปิดเรียนวันแรก

๗.๒ เครื่องใช้งานอื่นๆ ประกอบด้วย ที่นอน หมอน ผ้าขนหนู ผ้ากันเปื้อน ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดให้

๘. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้ ๓ เวลา ดังนี้-

- เวลา ๑๐.๐๐ น. อาหารเสริม(นม)
- เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน
- เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารว่าง

๙. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๙.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องเซ็นชื่อรับ-ส่ง เด็กที่ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดทำไว้ มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้นักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป และไม่ช้ากว่า ๑๗.๐๐ น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ในศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องแจ้งให้ครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบในแต่ละครั้ง

๙.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๙.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๙.๕ ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น

๙.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อกับหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ครูผู้ดูแลเด็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๐. กรณีเด็กที่สมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตเทศบาลตำบลสร้างก่อ หรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนดตามข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พิจารณาขอยกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลสร้างก่อ อำเภอภูถั่วป
จังหวัดอุดรธานี ในวันเวลาราชการ โทร. ๐-๔๒๑๓-๑๐๑๒

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายประพิศ พิมมะโส)

นายกเทศมนตรีตำบลสร้างก่อ

..... ปลัดเทศบาล
..... รองปลัดเทศบาล
..... ผู้อำนวยการกอง
..... หัวหน้าฝ่าย
..... ผู้ตรวจร่าง
..... ผู้พิมพ์

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลสร้างก่อ

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลสร้างก่อ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - สกุลเชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕.....) โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.(ถ้ามี).....
บิดาชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....
มารดาชื่อ-สกุล.....อาชีพ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาด้วยกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดา มารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 - ๑.๑บิดา.....มารดาทั้งบิดา-มารดาร่วมกัน
 - ๑.๒ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - ๑.๓อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๒. อาชีพบิดา มารดา หรือผู้อุปการะ.....
๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
๕. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลสร้างก่อเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้สมัครเข้ารับการศึกษา เลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลสร้างก่อ
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลสร้างก่อและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลสร้างก่อ
เทศบาลตำบลสร้างก่อ อำเภอกุดจับ จังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครอง
เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบล
สร้างก่อ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลสร้างก่อ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดเทศบาลตำบลสร้างก่ออย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดวิสุทธิธาราวาสในการจัดการการเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่าง ๆ
ที่อาจจะเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด

.....โทรศัพท์.....
อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล
หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบ
โดยข้าพเจ้าของรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์

ทะเบียนเด็กเล็ก
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลสร้างก่อ

ชื่อ - นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน

วัน เดือน ปี เกิด.....จังหวัดที่เกิด.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....โรคประจำตัว.....กลุ่มเลือด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สุขภาพโดยรวมประจำตัว คือ.....เมื่อมีอาการควรแก้ไข.....

เด็กเล็กมีประวัติการแพ้ยา คือ.....

เด็กเล็กควรได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง.....

ชื่อ - นามสกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - นามสกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

เป็นบุตรคนที่.....จำนวนพี่น้องร่วมสายโลหิต.....คน พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน

พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน

สถานภาพสมรสของบิดา มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ เลิกร้างกัน

☐ บิดาหรือมารดาแต่งงานใหม่ ☐ อื่น ๆ.....

ชื่อ - นามสกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....ของ

นักเรียน อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

บันทึกประวัติสุขภาพ

๑. ประวัติการคลอด

☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ คือ.....

๒. สายตา

☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ คือ.....

๓. การเริ่มพูด

☐ ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง) ☐ ช้ากว่าปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)

๔. การเริ่มเดิน

☐ ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง) ☐ ช้ากว่าปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)

๕. การผ่าตัด

☐ มี ☐ ไม่มี

ไม่รุนแรง คือ.....

รุนแรง คือ.....

๖. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ.....เมื่อ.....

๗. โรคประจำตัว

บิดา/มารดา ☐ ไม่มี ☐ มี โรคประจำตัวเหล่านี้

วัณโรค ☐ เบาหวาน ☐ ลมบ้าหมู ☐ หัวใจ

มะเร็ง ☐ เคยป่วยเป็น.....

๘. โรคประจำตัว

นักเรียน ☐ ไม่มี ☐ มี โรคประจำตัวเหล่านี้

วัณโรค ☐ เบาหวาน ☐ ลมบ้าหมู ☐ หัวใจ

มะเร็ง ☐ เคยป่วยเป็น.....

๙. การได้รับภูมิคุ้มกัน

☐ คอตีบ ☐ หัด ☐ เยอร์มัน ☐ ไอกรน

☐ บาดทะยัก ☐ โปлио ☐ ตั๊กแตน ☐ ปีชีจี

☐ อื่นๆ คือ.....

สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการรักษายาบาลเป็นประจำ
คือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

เกี่ยวข้องเป็น.....

วันที่บันทึก.....

การตรวจความสะอาดร่างกายทั่วไป

เกณฑ์การตรวจ	สิ่งที่ต้องการ	การแก้ไขเบื้องต้น
ผมและศีรษะ	- ความสะอาดทั่วไป กลิ่น เหา หนังศีรษะ ตุ่มพุพอง	- หากพบเหาและตุ่มพุพอง แนะนำ ผู้ปกครองให้รักษา - ดูแลความสะอาด
ตา	- ตรวจความสะอาด อาการผิดปกติ เช่น ตา แดง ตาแฉะ ขี้ตา	- กรณีตาแดงแยกเด็กและของใช้ ต่างๆ - แจ้งผู้ปกครองให้พาเด็กไปรักษา
ปาก	- มุมปาก ปากนกกระจอก แผลที่กระพุ้ง แก้ม ฝ้าที่ลิ้น	- ถ้าพบให้คำแนะนำผู้ปกครองดูแล เรื่องอาหาร และการรักษาความ สะอาด
ฟัน	- ความสะอาด ฟันผุ เหงือกอักเสบ	- เด็กที่ฟันสกปรก ฝึกทักษะการ แปรงฟันให้เด็ก แนะนำผู้ปกครอง ให้แปรงฟันให้เด็ก - เด็กฟันผุ เหงือกอักเสบ แนะนำ ผู้ปกครองพาไปรักษา
หู	- ความสะอาด หนองหู	- หนองหูแนะนำให้ผู้ปกครองพา เด็กไปรักษา - ดูแลความสะอาด
จมูก	- ความสะอาด น้ำมูก เลือดกำเดา	- เลือดกำเดาให้การปฐมพยาบาล - น้ำมูกดูแลความสะอาดแนะนำ ผู้ปกครองดูแลรักษาต่อ
เล็บมือ/เล็บเท้า	- ความสะอาด ความยาวของเล็บ บาดแผล โดยรอบเล็บ	- แนะนำดูแลความสะอาด - ตัดเล็บสั้น
ผิวหนัง	- ความสะอาด ผื่นคัน ตุ่ม พุพอง บาดแผล รอยขีดข่วน	- ดูแลรักษาความสะอาด - แนะนำผู้ปกครองพาเด็กไปรักษา