

แผนประชาสัมพันธ์การรับสมัครเด็กเล็กเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัด
องค์การบริหารส่วนตำบลสองพี่น้อง ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ (ครั้งที่ ๑)

เปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๘

(เปิดภาคเรียนที่ ๑ : วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ; ไม่มีปิดเทอม)

(เด็กที่สมัคร ต้องเกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๔ – ๑๖ พ.ค. ๒๕๖๖ : นับอายุถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘)

คุณสมบัติของเด็กที่รับสมัคร

๑. เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนา หรือ อาศัยอยู่ในเขต อบต.สองพี่น้อง ในกรณีอยู่นอกเขต ต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัด อบต.สองพี่น้องก่อน
๒. เด็กที่สมัครมีอายุครบ ๒ ปี บริบูรณ์ ถึง ๓ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน
(เด็กเกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๔ – ๑๖ พ.ค. ๒๕๖๖ นับอายุถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘)
๓. เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคอื่น ๆ
ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสองพี่น้อง ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๒. ในกรณีที่เด็กเล็กสังกัดศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือสถานศึกษาอื่นอยู่ก่อน ที่มีอายุเป็นไปตามเกณฑ์ตามข้อ ๑ ประสงค์ที่จะมาสมัครเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสองพี่น้อง ต้องแนบหนังสือที่ได้รับการอนุมัติให้ย้ายจากต้นสังกัดเดิม ก่อนมาสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลสองพี่น้อง ไม่เช่นนั้น จะไม่สามารถสมัครเข้าเรียน ได้
๓. สำเนาทะเบียนบ้านของเด็กเล็กที่สมัครเข้าเรียน (ฉบับจริง)
พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๔. สูติบัตรของเด็กที่สมัครเข้าเรียน (ฉบับจริง) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ
๕. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของบิดา
และหรือ มารดาของเด็กที่สมัคร พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
๖. รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกของเด็กที่สมัคร ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ รูป
๗. ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร
๘. สมุดบันทึกสุขภาพ

วัน เวลา สถานที่รับสมัครและการสัมภาษณ์

๑. **ใบสมัคร** ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัด อบต.สองพี่น้อง ทั้ง ๒ แห่ง ได้แก่ ศพด.บ้านหนองปิ่นแตก และ ศพด.อ.ฮิลค์ ตั้งแต่วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ หรือดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ อบต.สองพี่น้อง <http://www.tambonsongpeenong.go.th/site/>
เมนู “ข่าวประชาสัมพันธ์” หรือ สแกน QR Code
๒. **กำหนดการรับสมัคร** ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๘
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปิ่นแตก และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ.ฮิลค์





ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปิ่นแดง

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปิ่นแดง

วันที่ เดือน พ.ศ. 2568

ข้อมูลเด็ก

- เด็กชื่อ เด็กชาย / เด็กหญิง (ภาษาไทย) นามสกุล ชื่อเล่น
(ชื่อเป็นภาษาอังกฤษ) เด็กชื่อ (Name) นามสกุล (Surnames)
ชื่อเล่น (Nickname) โรคประจำตัว แพ้อาหาร
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. 25..... อายุ ปี เดือน วัน
นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2568 (เด็กเกิดระหว่างวันที่ 17 พฤษภาคม 2564 ถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2566)
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน ☐ ในเขตตำบลสองพี่น้อง ☐ นอกเขตตำบลสองพี่น้อง บ้านเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- ที่อยู่อาศัยอยู่จริงในปัจจุบัน ☐ ในเขตตำบลสองพี่น้อง ☐ นอกเขตตำบลสองพี่น้อง บ้านเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- บิดาชื่อ นามสกุล อาชีพ ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
มารดาชื่อ นามสกุล อาชีพ ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน คน เป็นบุตรลำดับที่

ข้อมูลบิดา - มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ (โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงใน ☐ ข้อใดข้อหนึ่ง (เพียงตัวเลือกเดียว)

- ปัจจุบันเด็กอยู่ในปกครอง / ให้ความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา - มารดาาร่วมกัน
1.2 ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง) 1.3 ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- ผู้ปกครอง / ผู้ให้ความดูแลอุปการะ / ผู้รับผิดชอบเด็กตามข้อ 1. ชื่อ
- ผู้ปกครอง / ผู้ให้ความดูแลอุปการะ / ผู้รับผิดชอบเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัว บาท/เดือน
- ผู้นำเด็กมาสมัครในวันนี้ชื่อ นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
- ผู้รับ - ส่งเด็กประจำวันชื่อ นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
- ผู้ปกครอง / ผู้ให้ความดูแลอุปการะของเด็ก มีความประสงค์ให้ เด็กชาย / เด็กหญิง นามสกุล
เข้าเรียน ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปิ่นแดง

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครเด็กเข้าเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปิ่นแดงเข้าใจแล้ว โดยเด็กที่นำมาสมัคร มีคุณสมบัติ
ถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้ประกอบใบสมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องตามกฎหมายในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ขู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปิ่นแดง ตามความสมัครใจ
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปิ่นแดง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการ
พัฒนาความพร้อมของเด็กตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปิ่นแดง และองค์การบริหารส่วนตำบลสองพี่น้อง กำหนด

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติเด็กที่สมัคร

- ข้าพเจ้าได้ ☐ ตรวจสอบคุณสมบัติเด็กที่สมัครเรียบร้อยแล้ว
ปรากฏว่า มีคุณสมบัติครบ ☐ ไม่มีคุณสมบัติ
- ผู้นำเด็กมาสมัครได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ
ใบสมัครเข้าเรียนในครั้งนี้ จำนวนทั้งสิ้น ฉบับ
(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวโสภา สมจิตต์)
หัวหน้าสถานศึกษา

(ลงชื่อ) ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. 2568

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(นางสาวภัทรณิษฐ์ ขนอง)

วันที่ เดือน พ.ศ. 2568



เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อ.ส.ลิ่งค์

วันที่ เดือน พ.ศ. 2568

ข้อมูลเด็ก

- เด็กชื่อ เด็กชาย / เด็กหญิง (ภาษาไทย) นามสกุล ชื่อเล่น
(ชื่อเป็นภาษาอังกฤษ) เด็กชื่อ (Name) นามสกุล (Surnames)
ชื่อเล่น (Nickname) โรคประจำตัว แพ้อาหาร
- เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. 25..... อายุ ปี เดือน วัน
นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2568 (เด็กเกิดระหว่างวันที่ 17 พฤษภาคม 2564 ถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2566)
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน ☐ ในเขตตำบลสองพี่น้อง ☐ นอกเขตตำบลสองพี่น้อง บ้านเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- ที่อยู่อาศัยอยู่จริงในปัจจุบัน ☐ ในเขตตำบลสองพี่น้อง ☐ นอกเขตตำบลสองพี่น้อง บ้านเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- บิดาชื่อ นามสกุล อาชีพ ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
มารดาชื่อ นามสกุล อาชีพ ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน คน เป็นบุตรลำดับที่

ข้อมูลบิดา - มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ (โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงใน ☐ ข้อใดข้อหนึ่ง (เพียงตัวเลือกเดียว)

- ปัจจุบันเด็กอยู่ในปกครอง / ให้ความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ
1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน
1.2 ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง) 1.3 ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)
- ผู้ปกครอง / ผู้ให้ความดูแลอุปการะ / ผู้รับผิดชอบเด็กตามข้อ 1. ชื่อ
- ผู้ปกครอง / ผู้ให้ความดูแลอุปการะ / ผู้รับผิดชอบเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัว บาท/เดือน
- ผู้นำเด็กมาสมัครในวันนี้ชื่อ นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
- ผู้รับ - ส่งเด็กประจำวันชื่อ นามสกุล เกี่ยวข้องเป็น
- ผู้ปกครอง / ผู้ให้ความดูแลอุปการะของเด็ก มีความประสงค์ให้ เด็กชาย / เด็กหญิง นามสกุล
เข้าเรียน ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อ.ส.ลิ่งค์

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครเด็กเข้าเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อ.ส.ลิ่งค์ เข้าใจแล้ว โดยเด็กที่นำมาสมัคร มีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้ประกอบใบสมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมายในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ภัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อ.ส.ลิ่งค์ ตามความสมัครใจ
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อ.ส.ลิ่งค์ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมของเด็กตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อ.ส.ลิ่งค์ และองค์การบริหารส่วนตำบลสองพี่น้อง กำหนด

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติเด็กที่สมัคร

1.ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคุณสมบัติเด็กที่สมัครเรียบร้อยแล้ว
ปรากฏว่า ☐ มีคุณสมบัติครบ ☐ ไม่มีคุณสมบัติ

2. ผู้นำเด็กมาสมัครได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ
ใบสมัครเข้าเรียนในครั้งนี้ จำนวนทั้งสิ้น ฉบับ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวอณัฐชา คุ่มจินดา)

หัวหน้าสถานศึกษา

(ลงชื่อ) ผู้นำเด็กมาสมัคร
(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. 2568

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(นางสาวอณัฐชา บุญช่วย)

วันที่ เดือน พ.ศ. 2568