

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลไผ่สิงห์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ-นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

(นับอายุถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๕๘)

โรคประจำตัว.....

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

บิดาชื่อ-นามสกุล.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ-นามสกุล.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

รายได้ของบิดาต่อเดือน.....รายได้ของมารดาต่อเดือน.....

มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ

๑.๑.....บิดา.....มารดา.....ทั้งบิดา - มารดาาร่วมกัน

๑.๒.....ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

๑.๓.....อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๑.๔ ชื่อ-นามสกุล ผู้ดูแลอุปการะ.....เบอร์โทรศัพท์.....

๒. อาชีพผู้ดูแลอุปการะ.....

๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับเด็ก

๕. ผู้ที่จะรับส่งเด็กชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....กับเด็ก

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลไผ่สิงห์เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมี

คุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

๒. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลไผ่สิงห์ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำ

เกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....