



ใบสมัครเข้าเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองแม่โจ้ เทศบาลเมืองแม่โจ้

เลขที่ใบสมัคร.....

ติดรูปถ่าย
๑ นิ้ว

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองแม่โจ้
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

- ชื่อ (ต.ช. / ต.ญ.).....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
- เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙)
- ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ที่อยู่อาศัยปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
บิดาชื่อ.....อาชีพ.....
มารดาชื่อ.....อาชีพ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดา เดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดา มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ

- ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 บิดา มารดา ทั้งบิดา – มารดาด้วยกัน
 ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง) อื่น (โปรดระบุ).....
- ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อ ๑. มีรายได้ในครัวเรือน.....บาท/เดือน
- ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....ความเกี่ยวข้องกับผู้เด็ก.....
- ผู้รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ความเกี่ยวข้องกับผู้เด็ก.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

คำรับรอง

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลเมืองแม่โจ้เข้าใจแล้วเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นเอกสารที่ถูกต้องจริง
- ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้อง ในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลเมืองแม่โจ้
- ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลเมืองแม่โจ้ และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๕๙.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.๒๕๕๙.....