



ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยเรียนเทศบาลเมืองแม่โจ้
อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย / เด็กหญิงเข้าเป็น
นักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยเรียนเทศบาลเมืองแม่โจ้ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์
พัฒนาเด็กเล็ก ๆ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองแม่โจ้อย่างเคร่งครัด
 ๒. จะไม่ก้าวกายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองแม่โจ้ และครูผู้ดูแลเด็กในการ
จัดการเรียนการสอน และจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด
 ๓. จะให้ความร่วมมือ สนับสนุนในกิจกรรมต่างๆกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองแม่โจ้
สม่ำเสมอ
- สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....
โทรศัพท์..... อนึ่ง ถ้า เด็กชาย / เด็กหญิง.....
เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์ ฯ จัดการไปตามความ
เห็นชอบก่อนแจ้งให้ทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ผู้รับ-ส่งเด็ก

๑. (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
มีความเกี่ยวข้องกับเด็ก.....เบอร์โทรศัพท์.....
๒. (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
มีความเกี่ยวข้องกับเด็ก.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....