

คู่มือการรับนักเรียน
ของ
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง



สังกัด
เทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง
ตำบลท่าหลวง อำเภอท่าหลวง จังหวัดลพบุรี

คุณสมบัติของเด็กที่มีสิทธิเข้ารับการศึกษ

1. มีสัญชาติไทย
2. เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง
3. เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปี ๖ เดือน นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
4. เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

หมายเหตุ กรณีย้ายเด็กเข้าทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง จะต้องทำการย้ายไม่น้อยกว่า 30 วันก่อนวันเปิดภาคเรียน 16 พฤษภาคม ของทุกปี



The poster is titled 'ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง' (Ban Tha Luang Municipality Child Development Center) and 'เปิดรับสมัครนักเรียน ระดับปฐมวัย ปีการศึกษา 2566' (Enrollment for Kindergarten, Academic Year 2566). It is divided into two main sections: 'เปิดรับสมัครนักเรียน' (Enrollment) and 'เอกสารการสมัครเรียน' (Enrollment Documents). The enrollment section specifies the 'ระดับปฐมวัย' (Kindergarten) level, the dates from January 1 to March 31, 2023, and the operating hours from 08.00 to 16.00. The documents section lists required items: a child's birth certificate, a household registration certificate, a community certificate, and a transfer certificate. At the bottom, it provides contact information for the center, including the phone number 036-497217.

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง
เปิดรับสมัครนักเรียน ระดับปฐมวัย
ปีการศึกษา 2566

เปิดรับสมัครนักเรียน

- ✓ **ระดับปฐมวัย**
- ✓ ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2566
- ✓ เปิดทำการ วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 08.00 - 16.00 น.

เอกสารการสมัครเรียน

- ✓ สำเนาสูติบัตรของนักเรียน
- ✓ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และนักเรียน
- ✓ สำเนาบัตรประชาชนบิดาและมารดา
- ✓ สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของนักเรียน บิดา มารดา (ถ้ามี)

***เปิดรับสมัครนักเรียน ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ เป็นต้นไป - 31 มีนาคม 2566
ติดต่อ โทร 036-497217 ต่อ 20

สมุดบันทึกสุขภาพเด็กเล่มสี่ชมพู (หน้าที่ลงบันทึกประวัติการรับวัคซีน)

การระบาดของโรคติดต่อในโรงเรียนพบได้บ่อยครั้ง เช่น การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ การระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ที่เกิดขึ้นเป็นประจำทุกปี การระบาดของ โรคไข้เลือดออกซึ่งพบผู้ป่วย และเสียชีวิตในวัยเรียนเป็นจำนวนมาก การระบาดใหญ่ของโรคหัด และโรคคอตีบ เนื่องจากโรงเรียนเป็น สถานที่ที่มีประชากรหนาแน่น และมีเด็กในหลายสภาวะสุขภาพ เด็กบางส่วนมีโรคประจำตัวทำให้ง่ายต่อการติดเชื้อ การระบาดใหญ่ที่เกิดขึ้นในโรงเรียนจึงมักมีผลให้ เด็กบางส่วนเจ็บป่วยรุนแรง และหลายครั้งเป็นเหตุให้ต้องปิดเรียนเป็นเวลานาน เป็นภาระทั้งต่อผู้ปกครอง และโรงเรียน

โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนรวม 10 โรค ได้แก่ วัณโรค ตับอักเสบนชนิดบี ไอกรน คอตีบ บาดทะยัก โปลิโอ ใช้สมองอักเสบเจอี หัด หัดเยอรมัน คางทูม เป็นโรคซึ่งในปัจจุบัน รัฐบาลไทยได้ จัดให้มีการบริการวัคซีนเพื่อป้องกันโรคฟรีแก่เด็กที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยทุกคน ทั้งเด็กไทยและต่างชาติ วัคซีนเหล่านี้เป็นวัคซีนที่เด็กควรได้รับตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 5 ปี โดยตลอด 5 ปี เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จะนัดหมายให้เด็กมารับวัคซีนรวม 9 ครั้ง อย่างไรก็ตามจากการตรวจสอบย้อนหลังจากเหตุการณ์ การระบาดของโรค ในนักเรียนที่ผ่านมา พบว่ายังมีนักเรียนส่วนหนึ่งได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วนเนื่องจากพ่อแม่ผู้ปกครองไม่พาไปรับวัคซีนตามนัด ลืมนัด หรือเด็กขาดวัคซีนเนื่องจากเจ็บป่วยในวัยทารก

จากเหตุดังกล่าว คณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดต่อและวัคซีนหลายคณะของกระทรวง สาธารณสุข จึงได้มีข้อเสนอแนะให้มีการตรวจสอบประวัติวัคซีนในเด็กเมื่อเข้าเรียน ดังเช่นที่ปฏิบัติใน ประเทศที่พัฒนาแล้ว หากโรงเรียนตรวจสอบพบเด็กที่ยังได้รับวัคซีนไม่ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ดำเนินการ ให้วัคซีนให้ครบถ้วนโดยเร็ว

คำแนะนำที่ต้องปฏิบัติ	สมุดบันทึกสุขภาพ แม่และเด็ก
พมดิสริบรองการเกิด(ท.ร. 1/1) ซึ่งผู้ทำคลอดได้หรือชื่อรับรองไว้ แล้วในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กเล่มนี้ใช้ดูประวัติหรือใบแจ้งเกิด บิดาหรือมารดาของลูกจะต้องติดต่อกับนายทะเบียนอำเภอหรือ นายทะเบียนท้องถิ่น ณ อำเภอ กิ่งอำเภอ เทศบาล เมืองพัทยา หรือ เขตต่างๆ ในกทม. ซึ่งเป็นท้องที่มีเด็กเกิด เพื่อแจ้งการเกิดของลูก ออกสูติบัตรและเพิ่มชื่อในทะเบียนบ้าน ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ เด็กเกิด โดยนำสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กเล่มนี้ พร้อมสำเนา ทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านและบัตรประจำตัวประชาชนของบิดาหรือ มารดาของลูกไปด้วย หากเกินกำหนดนี้จะมีความผิดตามกฎหมาย ว่าด้วยการทะเบียนราษฎร ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 1,000 บาท	 สมุดบันทึกสุขภาพ แม่และเด็ก  ชื่อ-สกุลเด็ก _____ โปรดอย่าทำหาย นำติดตัวทุกครั้งรับบริการ ในสถานพยาบาลทุกแห่ง ใช้ประกอบการแจ้งเกิด เพื่อออกสูติบัตรและเพิ่มชื่อในทะเบียนบ้าน กระทรวงสาธารณสุข 2556
เอกสารที่ควรเตรียมไปใช้ในการแจ้งเกิดเด็ก 1. สำเนาทะเบียนบ้าน(ฉบับเจ้าบ้าน) 2. บัตรประจำตัวประชาชนของแม่และพ่อ 3. ใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี)	
ข้อคิดเพื่อสุขภาพจิตของลูก  ลูกเป็นธรรมชาติและมีอารมณ์ดี สุขภาพแม่ที่แข็งแรงและใจดี ความอบอุ่นถึงลูกและใจของแม่จะมีต่อการดูแลเอาใจใส่ที่ดีจากพ่อ	

เอกสารหลักฐานการสมัครเข้ารับการศึกษ

1. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง ที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์แล้ว

จำนวน 1 ชุด

2. ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริงที่มีรายชื่อเด็กเล็ก) พร้อมสำเนาและให้ผู้ปกครองรับรองสำเนา

จำนวน 1 ฉบับ

3. ทะเบียนบ้านทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) / บัตรประชาชน (ตัวจริง) ของพ่อ แม่ หรือผู้ปกครอง พร้อมสำเนาและรับรองสำเนา

จำนวน 1 ฉบับ

4. สูจิบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาและให้ผู้ปกครองรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ และหากมี ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุลของเด็ก ให้นำฉบับจริง พร้อมสำเนา และให้ผู้ปกครองรับรองสำเนา

จำนวน 1 ฉบับ

5. สมุดบันทึกสุขภาพเด็กเล่นสีชมพู พร้อมสำเนาหน้าที่เด็กได้รับการฉีดวัคซีน และให้ผู้ปกครอง รับรองสำเนา

จำนวน 1 ฉบับ

6. รูปถ่ายขนาด 1.5 นิ้ว

จำนวน 4 รูป



การรับสมัคร

ผู้ปกครองจะต้องเตรียมเอกสารการสมัครเรียนตามรายการดังกล่าวที่ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวงแจ้ง มายื่นในวันที่ตามประกาศรับสมัคร พร้อมกับตัวเด็กเล็กที่ประสงค์สมัครเข้ารับการศึกษเพื่อทำการสอบสัมภาษณ์ และดูพัฒนาการของเด็กขั้นพื้นฐาน

การสอบสัมภาษณ์

แนวทางการสัมภาษณ์

- ถามชื่อ - นามสกุล ถามชื่อเล่น ตัวเอง
- ถามชื่อ บิดา - มารดา - ผู้ปกครอง
- ถามสี ถามรูปทรง ถามชนิดของผลไม้ หรือรูปสัตว์
- การนับเลข
- สังเกตดูพัฒนาการของเด็ก การตอบสนองที่มีต่อครูและโรงเรียน
- การพูด ปฏิกริยาตอบโต้



การมอบตัวเด็กเพื่อเข้ารับการศึกษา

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง

ผู้ปกครองพาเด็กมามอบตัวในวันเวลาที่กำหนด

1. ห้องเรียนระดับก่อนปฐมวัยและระดับปฐมวัย มีจำนวน 3 ห้อง
 - 1.1 ห้องเรียนระดับก่อนปฐมวัย อายุ 2 ขวบ 6 เดือน – 2 ขวบ 11 เดือน จำนวน 2 ห้อง
 - 1.2 ห้องเรียนระดับปฐมวัย อายุ 3 ขวบ - 3 ขวบ 11 เดือน จำนวน 1 ห้อง
- ห้องเรียนระดับก่อนปฐมวัย อายุ 2 ขวบ 6 เดือน – 2 ขวบ 11 เดือน
 - ห้องเรียนที่ 1 ครูขวัญทรัพย์ โพธิ์วงศ์ ครูทรัพย์ โทร 081-7609818
 - ครูทัศนพิชา จำปาติบ ครูเตย โทร 092-6979158
 - ห้องเรียนที่ 2 ครูอ้อมใจ คงเจริญ ครูอ้อม โทร 094-7942397
- ห้องเรียนระดับปฐมวัย อายุ 3 ขวบ - 3 ขวบ 11 เดือน
 - ห้องเรียนที่ 1 ครูนลินี ศิริมากร ครูตุ้ย โทร 062-3635266



รายละเอียดโดยทั่วไป และข้อปฏิบัติ

กำหนดการวันเปิดภาคเรียนในปีการศึกษาของแต่ละปี

- ภาคเรียนที่ 1 เปิดเรียนในวันที่ 16 พฤษภาคม ของทุกปี
- ภาคเรียนที่ 2 เปิดเรียนในวันที่ 1 พฤศจิกายน ของทุกปี

หมายเหตุ สิ้นสุดปีการศึกษา คือวันที่ 15 พฤษภาคม ของทุกปี โดยไม่มีการปิดภาคเรียน

กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ – วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน 07.30 น. – เวลาเลิกเรียน 14.30 น.

การแต่งกาย

เครื่องแต่งกายนักเรียน ตามแบบที่เทศบาลตำบลบ้านท่าหลวงกำหนด

- | | | |
|----------------------------------|------------|-------------|
| - วันจันทร์ วันพฤหัสบดี วันศุกร์ | การแต่งกาย | ชุดนักเรียน |
| - วันอังคารที่ | การแต่งกาย | ชุดไทย |
| - วันพุธ | การแต่งกาย | ชุดพละ |

อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง จัดเตรียมอาหาร ดังนี้

- เวลา 09.00 น. อาหารว่าง
- เวลา 11.00 น. อาหารกลางวัน
- เวลา 14.00 น. อาหารว่างและอาหารเสริม (นม)



การรักษาความปลอดภัย

ผู้ปกครองที่จะมารับ - ส่งเด็ก จะต้องแจ้งชื่อผู้ปกครองที่จะมารับเด็ก เพื่อความปลอดภัย ถ้าหากผู้ปกครองประสงค์จะให้คนอื่นมารับนอกเหนือจากที่แจ้งชื่อมา ผู้ปกครองต้องโทรหรือแจ้งกับคุณครูล่วงหน้า มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับเด็กออกจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ โดยเด็ดขาด

การมารับ - ส่ง เด็กนักเรียน

ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ก่อนเวลา 07.30 น. และให้มารับกลับเวลา 14.30 น. เป็นต้นไปและไม่ช้าก่อนเวลา 16.00 น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแลเว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องแจ้งให้คุณครูทราบในแต่ละครั้ง

ข้อควรปฏิบัติของผู้ปกครอง

- ในกรณีมารับ - ส่ง เด็กที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง ผู้ปกครองที่มารับ - ส่งเด็กด้วยรถจักรยานยนต์ให้สวมหมวกนิรภัยทั้งผู้ปกครองและเด็ก
- ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของมีค่า ของเล่นที่มีราคาแพงไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น
- หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ หรือมีข้อสงสัยเกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อกับผู้อำนวยการกองการศึกษาหรือหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือคุณครู โดยตรง โทร 036-497217 ต่อ 20





ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง

ระดับอายุ 2 ปี

เลขประจำตัว.....

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2566

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ -นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2566)
เลขประจำตัวประชาชน.....
3. โรคประจำตัว.....สถานที่รักษา.....กลุ่มเลือด.....
4. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
5. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่.....ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
6. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน เลขที่..... หมู่.....ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
7. ชื่อ - สกุลบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....รายได้.....บาท/เดือน โทรศัพท์.....
8. ชื่อ - สกุลมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....รายได้.....บาท/เดือน โทรศัพท์.....
9. ชื่อ - สกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่..... หมู่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
10. เป็นบุตรคนที่.....จำนวนพี่น้องร่วมสายโลหิต.....คน พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน
11. สถานภาพสมรสของบิดามารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ เลิกร้างกัน
☐ บิดามารดาแต่งงานใหม่ ☐ อื่น ๆ.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวงเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาลในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความร่วมมือที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวงกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)



ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง

ระดับอายุ 3 ปี

เลขประจำตัว.....

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2566

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ -นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2566)
เลขประจำตัวประชาชน.....
3. โรคประจำตัว.....สถานที่รักษา.....กลุ่มเลือด.....
4. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
5. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่..... หมู่.....ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
6. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน เลขที่..... หมู่.....ซอย..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
7. ชื่อ - สกุลบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....รายได้.....บาท/เดือน โทรศัพท์.....
8. ชื่อ - สกุลมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....รายได้.....บาท/เดือน โทรศัพท์.....
9. ชื่อ - สกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่..... หมู่..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
10. เป็นบุตรคนที่.....จำนวนพี่น้องร่วมสายโลหิต.....คน พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน
11. สถานภาพสมรสของบิดามารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ เลิกร้างกัน
☐ บิดามารดาแต่งงานใหม่ ☐ อื่น ๆ.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวงเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวงกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)



ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง เทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง อำเภอท่าหลวง จังหวัดลพบุรี

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

เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียน
ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวงและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
เทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวงอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง ในการจัดการเรียนการสอนและจัดปัญหาต่างๆ
ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่ง
โรงพยาบาล หรือ พบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบ้านท่าหลวง จัดการไปตามความ
เห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้ส่งมอบเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....
โทรศัพท์.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

วันที่.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....
(.....)

วันที่.....