



ประกาศเทศบาลเมืองบางกรวย
เรื่อง การรับสมัครเด็กเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสนามนอก
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ตามมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ และมาตรา ๑๖ แห่ง พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจของครรภ์ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ เทศบาลเมืองบางกรวยได้จัดตั้งศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อกระจายโอกาสการพัฒนาความพร้อมให้กับเด็กทุกคนได้รับการพัฒนาอย่างทั่วถึง มีคุณภาพและเป็นไปตาม พัฒนาการแห่งวัย เพื่อให้สามารถเข้ารับการศึกษาในระดับที่สูงขึ้นต่อไปได้อย่างมีประสิทธิผล

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสนามนอก จังประกาศรับสมัครเด็กเข้าเรียนเพื่อพัฒนาความพร้อม ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสนามนอก ในปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยย้ายมาเรียนที่อาคารหลังใหม่ (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลเมืองบางกรวย) เลขที่ ๙๙/๙๙๙ หมู่ ๓ ตำบลวัดชลอ อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีสัญชาติไทย

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตเทศบาลเมืองบางกรวย

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องมีอายุระหว่าง ๒ - ๓ ปี นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(เด็กเกิดระหว่างปี ๒๕๖๑ และ/หรือ ๒๕๖๒)

หมายเหตุ เด็กต้องมีความพร้อมสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ และการรับสมัครอยู่ใน ดุลยพินิจของครูผู้รับสมัคร

๑.๔ เด็กที่สมัครต้องมีสุขภาพแข็งแรง ปราศจากโรคติดต่อหรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่รับเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสนามนอก จำนวน ๒๕ คน

๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสนามนอก ที่กรอกข้อมูลบุคคล

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓.๓ สำเนาบัตรประชาชนของบิดาและมารดา จำนวน ๑ ชุด

๓.๔ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓.๕ รูปถ่ายเด็กเล็ก ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๖ รูป

๓.๖ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร (พร้อมใบสมัคร ๑ ชุด)

๓.๗ รูปถ่ายผู้ปกครอง ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๒ รูป

๓.๘ สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและสัมภาษณ์

๔.๑ ใบสมัครติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสนามนอก ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันและเวลาราชการ

๔.๒ กำหนดวันรับสมัครและสัมภาษณ์ ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสนามนอก ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๖.๓๐ น. ในวันและเวลาราชการ

๕. ประกาศรายชื่อเด็กที่มีสิทธิเข้าเรียน วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสนามนอก

๖. วันมอบตัว

ผู้มีสิทธิเข้าเรียนให้ฟ่อแม่หรือผู้ปกครองนำเด็กไปมอบตัว ในวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสนามนอก

หมายเหตุ เด็กที่ไม่มามอบตัว ตามวัน เวลา ที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ์

๗. กำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

เปิดเรียนวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๘. กำหนดระยะเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์

- เวลาเข้าเรียน ๐๙.๐๐ น. - เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๙. เครื่องแต่งกาย (ดูภาพประกอบ)

๙.๑ นักเรียนหญิง

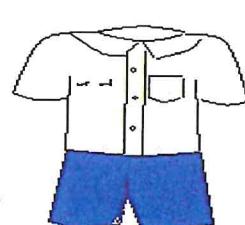
- เสื้อนักเรียนสีขาวคอรอบ
- กระโปรงสีน้ำเงิน



สีน้ำเงิน

๙.๒ นักเรียนชาย

- เสื้อนักเรียนสีขาวคอเชือตัวจัม
- กางเกงสีน้ำเงินเอวยืดซิบหน้า



สีน้ำเงิน

๑๐. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดให้ตลอดปีการศึกษา

๑๑. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๑๑.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น ที่นอน ผ้ากันเปื้อน แปรสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ หวี แป้งกระดาษทิชชู ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็กตั้งแต่วันเปิดเรียน

๑๒. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดอาหารให้ ๒ เวลา ตั้งนี้

เวลา ๑๐.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

เวลา ๑๖.๓๐ น. อาหารกลางวัน

๑๓. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๓.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแสดงบัตรซึ่งศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออกให้ สำหรับตัวนักเรียน แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกครั้ง มีฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้รับนักเรียนออกจากศูนย์พัฒนาเด็กโดยเด็ดขาด

๑๓.๒ การมารับและส่งนักเรียน ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก่อนเวลา ๐๗.๓๐ น. และให้รับกลับเวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป และไม่ช้ากว่า ๑๕.๓๐ น. เนื่องจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ประสงค์ให้เด็กอยู่ที่ศูนย์ฯ โดยไม่มีผู้ดูแล เว้นแต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องแจ้งให้หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบในแต่ละครั้ง

๑๓.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางครู หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์ หากเด็กหยุดเรียนเกิน ๑๕ วัน และผู้ปกครองไม่มีแจ้งทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ให้สิทธิ ครู หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคัดซื้อออกจากทะเบียนนักเรียนต่อไป

๑๓.๔ ห้ามนักเรียนนำเครื่องมือ เครื่องใช้ ที่อาจเกิดอันตรายไปที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๓.๕ ห้ามนักเรียนสวมหมวกหรือนำเครื่องประดับ ของเล่น ที่มีร้าคาแพ่งมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด หากฝ่าฝืนหรือเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะไม่รับผิดชอบใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๓.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับนักเรียน โปรดติดต่อกับหัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ครู โดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๔. กรณีเด็กที่สมควรภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือมีอายุไม่ครบตามที่กำหนดในข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ ให้คณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพิจารณาขอยกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วถ้น

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสรศักดิ์ วิชินโรจน์รัล)

นายกเทศมนตรีเมืองบางกรวย

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสنانมนอก

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสنانมนอก
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล..... อายุ..... เข็มชาติ..... สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน
โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทร.(ถ้ามี).....
บิดาชื่อ..... อายุ.....
มารดา..... อายุ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน..... คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดา มารดา หรือ ผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
- ๑.๑ บิดา มารดา หัวหน้า – มารดาร่วมกัน
- ๑.๒ ญาติ (ประธรรมบุคคลภี่ยิ่งข้อง)
- ๑.๓ อื่น ๆ (ประธรรมบุ)
๒. อายุบิดา มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ
๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน..... บาท
๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ-นามสกุล..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
๕. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลเมืองบางกรวยเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัคร มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้อง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียน
วัดสنانมนอก

๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลเมืองบางกรวย และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำ
เกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

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

ใบมอบตัว
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสنانมนอก
เทศบาลเมืองบางกรวย อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
ถนน/ตรอก/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ
เด็กชาย/เด็กหญิง..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียน
วัดสنانมนอกและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสnanmนอก ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสnanmนอกอย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสnanmนอกในการจัดการการเรียนการสอนและจัดปัฐษา^{ต่าง ๆ} ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....
โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง..... เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับส่งโรงพยาบาล
หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบ โดย^{โดย} ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

๓. หากนักเรียนไม่มาเรียนติดต่อกัน ๑๕ วัน โดยไม่มีเหตุอันควรและไม่สามารถติดต่อได้ ถือว่าสละสิทธิ์
และยินยอมให้ครูชำหน่ายซื้ออุปกรณ์จากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดสnanmนอก ทันที
ผู้รับส่งเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... โดยเกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้รับมอบตัว

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
๔. รูปถ่ายเด็กเล็ก ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๖ รูป
๕. รูปถ่ายผู้ปกครอง ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน ๒ รูป
๖. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๗. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์