

แบบฟอร์มใบรับสมัคร

เลขที่.....

สมัครวันที่.....

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดถนนทักน้อยดอนกลอย

องค์การบริหารส่วนตำบลด่านขุนทด อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก
มีความประสงค์ที่จะให้เด็กในความปกครองของข้าพเจ้าสมัครเข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดถนน
ทักน้อยดอนกลอย โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับเด็กและข้าพเจ้า ดังนี้

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เกิดวันที่
.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือนบิดาชื่อ
.....นามสกุล.....อาชีพ.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้ปกครองชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

สถานที่ทำงานผู้ปกครอง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับ-ส่งเด็ก

1.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

2.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

3.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. ตัวเด็ก
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน 1 ชุด
3. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 6 ใบ (ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)
4. สำเนาสูติบัตร จำนวน 1 ชุด