

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดวังตะกู ศูนย์ ๒

เขียนที่.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดวังตะกู
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....เดือน.....
(เด็กเกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ถึง ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓) ศูนย์หมู่ ๔ น้ำหนัก.....ก.ก.
ส่วนสูง.....ซ.ม. โรคประจำตัว.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....รายได้.....บาท

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....รายได้.....บาท

พี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

สถานภาพครอบครัว

- | | |
|---|--|
| ☐ บิดา - มารดาอยู่ร่วมกัน | ☐ บิดา - มารดา แยกกันอยู่กัน |
| ☐ บิดาถึงแก่กรรม | ☐ มารดาถึงแก่กรรม |
| ☐ บิดา - มารดา ถึงแก่กรรม | ☐ หย่า |

ข้อมูลบิดา - มารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ รับผิดชอบของ

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา - มารดา ร่วมกัน

☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. อาชีพบิดา - มารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ.....

๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็นของเด็ก

๕. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาง/นาย/นางสาว).....นามสกุล.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....