

คู่มือการรับนักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง



สังกัด

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง

อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

คู่มือสำหรับประชาชน : การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัด
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

กระบวนการงานในการรับสมัครนักเรียน

๑. ชื่อกระบวนการงาน : การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัด
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : รับแจ้ง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
- ๑) รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มาตรา ๕๔ วรรคสอง
 - ๒) พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ และพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ (ฉบับที่ ๕) พ.
ศ. ๒๕๖๒
 - ๓) ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา
พ.ศ. ๒๕๔๘
 - ๔) แนวทางการรับเด็กปฐมวัยเข้าเรียนในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่ มท ๐๘๑๖.๒/วศ๔๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒

๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น (เขตพื้นที่ตำบลเมืองฝาง)

๘. กฎหมาย/ข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา (ชื่อกฎหมาย/ข้อบังคับ)

- ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา
- พ.ศ. ๒๕๔๘

ระยะเวลาที่กำหนด

- สมัครเด็กปฐมวัย ปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง
- รับสมัคร ก่อนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม (โดยให้นับอายุถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม)

- ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยปีการศึกษา การเปิดและปิดสถานศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

ระยะเวลาที่กำหนด

- ภาคเรียนที่หนึ่ง วันเปิดภาคเรียน วันที่ ๑๖ พฤษภาคม
- วันปิดภาคเรียน วันที่ ๑๑ ตุลาคม
- ภาคเรียนที่สอง วันเปิดภาคเรียน วันที่ ๑ พฤศจิกายน
- วันปิดภาคเรียน วันที่ ๑ เมษายน

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน	(ใส่ตัวเลข)	๓๔ คน	(จำนวน ๒ เดือนในการรับสมัครเด็ก)
จำนวนเฉลี่ยต่อสัปดาห์	(ใส่ตัวเลข)	๘ คน	
จำนวนเฉลี่ยต่อวัน	(ใส่ตัวเลข)	๖๗ คน	
จำนวนค่าขอทั้งหมด	(ใส่ตัวเลข)	๖๗ คน	

*** ข้อมูลสถิติของปีการศึกษา ๒๕๖๘

ส่วนของประชาชน

๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน]

การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

๑) ติดต่อด้วยตนเอง ณ สถานที่ให้บริการ

สถานที่ให้บริการ

- กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
- ที่อยู่ หมู่ ๑๓ บ้านหนองหัว ตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐
- โทรศัพท์ ๐๔๔-๑๑๐๒๔๘ E-mail: muangfang.๒๐๒๓@hotmail.com

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

- เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (มีเวลาพักเที่ยงช่วงเวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.)

หมายเหตุ

- : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง กำหนดเวลาเปิด - ปิดตามระเบียบ/ข้อบังคับ/หนังสือสั่งการ/และบริบทของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

- ๑) หลักเกณฑ์การรับนักเรียนเป็นไปตามประกาศศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
- ๒) การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง เพื่อเข้าศึกษาในระดับประถมศึกษา ๒ - ๕ ปี ที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการของทุกคนโดยไม่มี การสอบวัดความรู้ทางวิชาการ หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนด องค์การ

บริหารส่วนตำบลเมืองฝาง สามารถพิจารณารับเด็กนอกเขตพื้นที่บริการได้ แต่หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนเกินกว่าจำนวนที่กำหนดให้ใช้วิธีการจับฉลาก

/๓) ศูนย์พัฒนา...

- ๓ -

- ๓) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง ตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์การศึกษาก่อนประถมศึกษา และประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษา ปิดไว้ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง พร้อมมีหนังสือแจ้งให้ผู้ปกครองของเด็กทราบภายใน เดือนพฤษภาคม ก่อนปีการศึกษาที่เด็กเข้าเรียน ๑ ปี
- ๔) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง แจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์การรับสมัครนักเรียนให้ผู้ปกครองทราบ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – เมษายน ของปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน
- ๕) ระยะเวลาการให้บริการรวมที่กำหนดในคู่มือ เริ่มนับเมื่อได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางประกาศรายละเอียดการส่งเด็กเข้าเรียน และมีหนังสือแจ้งผู้ปกครองให้ทราบ (อย่างน้อย ๑ ปี) - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง ตรวจสอบข้อมูลประชากรในเขตพื้นที่ ที่จะเข้าเรียน ระดับก่อนประถมศึกษา - สถานศึกษาแต่งตั้งคณะกรรมการรับนักเรียน และประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้องให้ทราบถึงแนวทางการรับ - ส่ง นักเรียน และวิธีการรับ - สถานศึกษาดำเนินการรับสมัครนักเรียน ตรวจสอบเอกสารหลักฐานทางการศึกษา และดำเนินการคัดเลือกนักเรียน (ระยะเวลา ๒ เดือน)	๒ วัน ๒ วัน ๑ วัน ภายใน ๒ เดือน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง	-
๒	การพิจารณา	- สถานศึกษาพิจารณารับเด็กเข้าเรียน - สถานศึกษาประกาศรายชื่อ นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือก	๗ วัน ๑ วัน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง	-

๑๔.งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	สูติบัตรนักเรียน ผู้สมัคร	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดา หรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓	ทะเบียนบ้าน ของนักเรียน ผู้สมัคร บิดา มารดาหรือ ผู้ปกครอง	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓	กรณีที่เปลี่ยนชื่อ - นามสกุล	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนา ถูกต้อง)-
๔	บัตรประจำตัว ประชาชน บิดา มารดาหรือ ผู้ปกครอง	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๕	สมุดบันทึก สุขภาพ (สมุดฉีดยา)	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๖	รูปถ่ายของ นักเรียนผู้สมัคร	✓	๒	๐	รูป	ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
๗	กรณีไม่มีสูติบัตร	✓	๑	๑	ฉบับ	(กรณีไม่มีสูติบัตรให้ใช้ เอกสารดังต่อไปนี้แทน (๑) หนังสือรับรองการ เกิดหรือหลักฐานที่ทาง ราชการออกให้ในลักษณะ เดียวกัน (๒) หากไม่มีเอกสารตาม (๑) ให้บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองทำบันทึกแจ้ง ประวัติบุคคล

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	ใบสมัคร	✓	๑	-	ชุด	บิดามารดาหรือผู้ปกครอง ของนักเรียน กรอกข้อมูล ใบสมัครให้ถูกต้อง ครบถ้วน และลงลายมือ ชื่อต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร
๒	เด็กนักเรียน/ ผู้สมัคร	-	๑	-	คน	เด็กนักเรียน/ผู้สมัคร ต้อง มาแสดงตัวในวันรับสมัคร

๑๖. ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง

- ๑) โทรศัพท์ ๐ - ๔๔๑๑ - ๐๒๔๗
- ๒) โทรสาร ๐ - ๔๔๑๑ - ๐๒๔๘
- ๓) ทางไปรษณีย์ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
ที่อยู่ หมู่ ๑๓ บ้านหนองหว้า ตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐
- ๔) ตู้รับฟังความคิดเห็น (องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง)
- ๕) ร้องเรียนด้วยตนเอง
- ๖) ทางอินเทอร์เน็ต E-mail: muangfang2๐๒๓@hotmail.com

หมายเหตุ -

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)

- ๑) ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
- ๒) ใบมอบตัว
- ๓) ทะเบียนประวัตินักเรียน
- ๔) ระเบียบการรับสมัครเด็กปฐมวัย
- ๕) ประกาศการรับสมัครเด็กปฐมวัย
- ๖) บันทึกคำร้อง ขอเข้าเรียนเป็นกรณีพิเศษ
- ๗) คำสั่ง มอบหมายเจ้าหน้าที่รับสมัครเด็กปฐมวัย

๑๙. หมายเหตุ

กรณีเด็กที่สมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง หรือมีอายุไม่ครบตามประกาศที่กำหนดให้คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง พิจารณาขอยกเว้น โดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง

เอกสารแนบท้าย

ใบสมัครเข้าเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพาน

ข้อมูลเด็ก

เลขที่

--	--	--

๑. ชื่อเด็ก.....สกุล.....ชื่อเล่น.....เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....
เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘)

๓. เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน

.....
.....

๔. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

๕. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

๖. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ข้อมูลบิดามารดา หรือผู้อุปการะ

๑. ชื่อ - บิดา นาย.....

อาชีพ.....โทรศัพท์.....

๒. ชื่อ - มารดา (นางสาว / นาง).....

อาชีพ.....โทรศัพท์.....

๓. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๔. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ ☐ บิดา ☐

มารดา ☐ บิดา - มารดา ร่วมกัน

ถ้าเป็นบุคคลอื่นโปรดระบุ ☐ ญาติ ความสัมพันธ์ คือ.....อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๕. ชื่อ - สกุลผู้อุปการะ (นาย / นาง /

นางสาว).....

.....

อาชีพ.....โทรศัพท์.....

๖. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อนี้รายได้อต่อ

เดือน.....

.....

๗. ผู้รับ - ส่งเด็ก (นาย / นาง / นางสาว)

.....เกี่ยวข้อง

เป็น.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบล เมืองฝางเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัคร มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตาม ประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับ ในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบล เมืองฝางและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางกำหนด

หลักฐานในการสมัคร

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

☐ ใบสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

☐ สูติบัตร

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน
(.....)
...../...../.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง ประจำปีการศึกษา

พ.ศ. ๒๕๖๔

ตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

~~~~~

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

นามสกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้.....บาท / เดือน

ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน /

ซอย.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....

จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย /

เด็กหญิง.....เกี่ยวข้องกับ

นักเรียนคือเป็น.....

เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล  
เมืองฝาง และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์ฯ ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
องค์การบริหารส่วนตำบล เมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์  
อย่างเคร่งครัด

๒. ข้าพเจ้าจะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วน  
ตำบลเมืองฝาง ในการอบรมเลี้ยงดูและขจัดปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นแก่เด็ก

อย่างใกล้ชิด หากเด็กในความปกครองของข้าพเจ้า เจ็บป่วย หรือมีความ  
จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้ายินดีให้ศูนย์  
พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล เมืองฝาง ดำเนินการไปตาม  
ความเห็นชอบก่อนที่จะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ  
ทุกประการ

-----

### ผู้รับ - ส่งเด็ก

นาย / นาง / นางสาว.....

นามสกุล.....โดยมีความเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....เบอร์

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

-----

ลงชื่อ.....ผู้มอบ ลง

ชื่อ.....ผู้รับมอบ

(.....)

(.....)

ผู้ปกครอง

ผู้ดูแลเด็ก

วันที่ ..... วันที่

-----

ทะเบียนประวัตินักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง ประจำปีการศึกษา

พ.ศ. ๒๕๖๔

ตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์



เด็กชาย / เด็กหญิง.....

นามสกุล.....ชื่อเล่น..... เกิดวัน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....อายุ.....

ปี.....เดือน

บิดาชื่อ.....

นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท / เดือน

มารดาชื่อ.....

นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท / เดือน

ที่อยู่ปัจจุบันของเด็ก เลขที่.....ถนน / ตรอก

/ ซอย.....

ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็น

หญิง.....คน เด็กเป็นบุตรคนที่.....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร

นิสัยในการรับประทานอาหาร

อาหาร.....

การดื่มนม

.....

.....

## ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือ

เจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี

โรคประจำตัว.....โรคจาก

พันธุกรรมหรือความผิดปกติอื่นๆ.....

แพ้อาหาร (บอก

ชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิด  
ยา).....

## การได้รับภูมิคุ้มกัน

โรค.....  
.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของ

เด็ก.....

เด็กเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กอื่นมาก่อน

ชื่อ.....  
.....

ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ทราบ.....  
.....  
.....

ลง

ชื่อ.....ผู้

บันทึก

(.....)

วันที่.....

ลง

ชื่อ.....

ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....