



ใบสมัครเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลบึงเจริญ  
 ปีการศึกษา .....

เลขประจำตัว.....

รูปถ่ายผู้สมัคร  
๑ นิ้ว

\*\*\*\*\*

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบึงเจริญ

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อ - สกุล ผู้สมัครเข้าเรียน ..... ชื่อเล่น.....เพศ  ชาย  หญิง  
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 เลขประจำตัวประชาชน ---- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....  
 หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 ที่อยู่จริงในปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 โรคประจำตัว.....แพ้ยา.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....

๒. ชื่อ - สกุล บิดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ---- สถานภาพ.....  
 วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
 รายได้.....บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....

๓. ชื่อ - สกุล มารดา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....  
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ---- สถานภาพ.....  
 วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
 รายได้.....บาท/เดือน เบอร์โทรศัพท์.....

๔. ปัจจุบันเด็กอาศัยอยู่กับ ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง.....ความสัมพันธ์กับนักเรียน  
 เป็น.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....อาชีพ.....  
 สถานที่ทำงาน.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 เบอร์โทรศัพท์.....

**เอกสารการสมัคร (สำหรับเจ้าหน้าที่)**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง  
จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา/นักเรียน จำนวน ๑ ชุด
- สำเนาสูติบัตร จำนวน ๑ ชุด
- รูปถ่ายนักเรียน ขนาด ๑ นิ้ว ๖ รูป

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ).....จนท.รับสมัคร

(.....)

วันที่ .....