

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวาย อำเภอวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ : การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : ส่วนการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวาย อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
3. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ : รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
 - 1) พ.ร.บ.การศึกษาแห่งชาติพ.ศ. 2542
 - 2) ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษาพ.ศ. 2548
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0
จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอบต.บึงหวายสุโขทัยสำเนาคู่มือประชาชน 23/07/2015 16:39
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวายหมู่ที่ 1 ตำบลบึงหวายอำเภอวารินชำราบจังหวัดอุบลราชธานี 34310 โทรศัพท์/โทรสาร : 045855255 หรือ 0864600805
/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

- การรับเด็กเล็กเข้าเรียนในสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวาย เพื่อเข้าศึกษาในระดับก่อนเกณฑ์ จะรับเด็กที่มีอายุระหว่าง 2 ปี ถึง 3 ปี ที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการของ องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวาย ทุกคนโดยไม่มีการสอบวัดความสามารถทางวิชาการหากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนด องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวาย สามารถพิจารณารับเด็กนอกเขตพื้นที่บริการได้แต่หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนเกินกว่าจำนวนที่กำหนดให้ใช้วิธีการจับฉลากหรือการวัดความสามารถด้านวิชาการได้ตามความเหมาะสมทั้งนี้ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวาย จะประกาศกำหนด

- องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวาย ตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์ตามประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวาย รายละเอียดเกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปิดได้ ๓ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวายและสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

- องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวายและสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก แจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์การรับสมัครเด็กเล็กให้ผู้ปกครองทราบระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายนของปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ปกครองยื่นเอกสารหลักฐานการสมัครเพื่อส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตามวันเวลาและสถานที่ที่องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวายประกาศกำหนด	1 วัน	กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม อบต.บึงหวาย อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี	
2)	การพิจารณา	การพิจารณารับเด็กเข้าเรียน	7 วัน	กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม อบต.บึงหวาย อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี	

ระยะเวลาดำเนินการรวม 8 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	สูติบัตรนักเรียน ผู้สมัคร	-	1	1	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	ทะเบียนบ้านของ นักเรียนบิดา มารดาหรือ ผู้ปกครอง	-	1	1	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
3)	ใบเปลี่ยนชื่อ (กรณีมีการ เปลี่ยนชื่อ)	-	1	1	ฉบับ	-
4)	รูปถ่ายของ นักเรียนผู้สมัคร ขนาด 2 นิ้ว	-	3	0	ฉบับ	-
5)	กรณีไม่มีสูติบัตร	-	0	0	ฉบับ	(กรณีไม่มีสูติบัตรให้ใช้ เอกสารดังต่อไปนี้แทน (1) หนังสือรับรองการเกิด หรือหลักฐานที่ทาง ราชการออกให้ใน ลักษณะเดียวกัน (2) หากไม่มีเอกสารตาม (1) ให้บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองทำบันทึกแจ้ง ประวัติบุคคลตาม แบบฟอร์มที่ทาง อบต.บึง หวาย กำหนด)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนบึงหวาย หมายเลขโทรศัพท์ 045855255 หรือ www.bungwai.go.th หรือ Facebook องค์การบริหารส่วนตำบลบึงหวาย

หมายเหตุ-

- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) ตัวอย่างแบบฟอร์มใบสมัคร
- ๒) แบบฟอร์มใบมอบตัว
- 3) แบบฟอร์มทะเบียนประวัติ
- 4) ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร
- 5) ตัวอย่างการกรอกข้อมูลใบมอบตัว
- 6) ตัวอย่างการกรอกข้อมูลทะเบียนประวัติ

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

เขียนที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบล.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
๒. เกิดวัน..... ที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี..... เดือน
(.....) โรคประจำตัว..... กรุ๊ปเลือด.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทร.....
บิดาชื่อ..... อาชีพ.....
มารดาชื่อ..... อาชีพ.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน ญาติ (โปรดระบุความ
 เกี่ยวข้อง).....
๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ..... มีรายได้ต่อเดือน..... บาท
๓. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
๔. ผู้ที่รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
 โดยเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ อบต..... เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้อง
 ตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของ อบต.....
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของ อบต..... และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความ
 พร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล.....
องค์การบริหารส่วนตำบล อำเภอ.....จังหวัด

ข้าพเจ้า.....(นางสาว/นาง/นาย) อายุปี.....
อาชีพ..... รายได้เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน/บาท เลขที่.....
ถนน.....ซอย/ตรอก/ ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัดเป็นผู้ปกครองของ..... โทรศัพท์.....
เด็กชาย.....หญิง/ เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
องค์การบริหารส่วนตำบล..... และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
องค์การบริหารส่วนตำบล.....

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบรม.....อย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล.....ในการจัดการ
การเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวก
รวดเร็วที่สุด บ้านเลขที่..... โทรศัพท์.....
อนึ่ง ถ้าเด็กชายเจ็บป่วย.....เด็กหญิง/ จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์
ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้โดยข้าพเจ้าขอ
รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

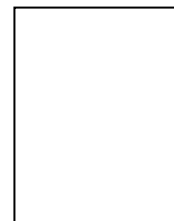
ผู้รับส่งเด็ก

(นาย.....(นางสาว/นาง/ นามสกุล..... โดยเกี่ยวข้องกับ.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่..... พ.ศ.....เดือน.....



ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล.....

เด็กชาย/เด็กหญิง..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
 เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปีเดือน
 บิดาชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ.....
 รายได้.....บาท/เดือน
 มารดาชื่อ..... นามสกุล..... อาชีพ.....
 รายได้.....บาท/เดือน
 ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่..... ถนน/ตรอก/ซอย.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
 มีพี่น้องทั้งหมด..... คน เป็นชาย..... คน เป็นหญิง..... คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....
 น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร
 อุปนิสัยของเด็ก.....
 ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย..... เมื่ออายุ.....ปี
 โรคประจำตัว..... โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่าง ๆ
 แพ้อาหาร (บอกชนิด)..... แพ้ยา (บอกชนิดยา).....
 การได้รับภูมิคุ้มกันโรค..... กัญปเลือด.....
 ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....
 นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน(ชื่อโรงเรียน/สถานเลี้ยงเด็ก).....
 ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล..... ทราบ

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนาร่องบ้านนุ่งหวาย

เขียนที่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลนุ่งหวาย

วันที่.....๑๔..... เดือน พฤษภาคม.. พ.ศ. ...๒๕๕๘.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล...เด็กชายอิทธิพล...ปาระชัย...เชื้อชาติ.....ไทย..... สัญชาติ.....ไทย.....
๒. เกิดวันพุธ ที่.....๒๓..... เดือน มกราคม..... พ.ศ.๒๕๕๘..... อายุ.....๒..... ปี.....๕..... เดือน (๑ ม.ค. ๒๕๕๖ - ๓๑ ธ.ค. ๒๕๕๘.....) โรคประจำตัว.....-..... กรุ๊ปเลือด.....-.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....๑๕๗..... ถนน.....-..... ตำบล.....นุ่งหวาย..... อำเภอ.....วารินชำราบ..... จังหวัด.....อุบลราชธานี.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....๑๕๗..... ตำบล.....นุ่งหวาย..... อำเภอ.....วารินชำราบ..... จังหวัด.....อุบลราชธานี..... โทร.....๐๘๘๒๕๑๒๓๔๔..... บิดาชื่อ.....นายสุรศักดิ์ ปาระชัย..... อาชีพ.....ทำนา..... มารดาชื่อ.....นางสุกัญญา ปาระชัย..... อาชีพ.....พนักงานทั่วไป.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....พนักงาน.....มีรายได้ต่อเดือน.....๘,๕๐๐.....บาท
๓. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....นางสุกัญญา ปาระชัย.....เกี่ยวข้องเป็น.....มารดา.....ของเด็ก
๔. ผู้ที่รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....สุข..... นามสกุล.....บัวเขียว..... โดยเกี่ยวข้องเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ อบต...นุ่งหวาย.....เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาระดับอนุบาลในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของ อบต.....นุ่งหวาย
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของ อบต...นุ่งหวาย..... และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร. สุกัญญา.....

(...นางสาวสุกัญญา ปาระชัย.....)

วันที่...๑๔.....เดือน พฤษภาคม...พ.ศ ๒๕๕๘.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล....**นำร่องตำบลบุงหวาย**.....
องค์การบริหารส่วนตำบล.**บุงหวาย** อำเภอ..**วารินชำราบ**. จังหวัด..**อุบลราชธานี**.....

ข้าพเจ้า.....(นางสาว/นาง/นาย)**สุกัญญา ประชัช**..... อายุ.....**๓๔**ปี.....
อาชีพ.....**พนักงาน**..... รายได้.....**๘,๕๐๐**เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน/บาท เลขที่.....**๑๕๗**.....
ถนน.....ซอย/ตรอก/-..... ตำบล.....**บุงหวาย**..... อำเภอ..**วารินชำราบ**.....
จังหวัด..**อุบลราชธานี**..... โทรศัพท์.....**๐๙๘๑๖๗๔๘๗๔**เป็..... นผู้ปกครองของ
เด็กชาย.....**หญิง/อิทธิพล ประชัช**..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
องค์การบริหารส่วนตำบล.....**บุงหวาย**.... และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การ
บริหารส่วนตำบล.....**บุงหวาย**.....

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต..**บุงหวาย**.....อย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล..**บุงหวาย**.....ในการจัดการ
การเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวก
รวดเร็วที่สุด บ้านเลขที่..... **๑๕๗**..... โทรศัพท์..... **๐๙๘๑๖๗๔๘๗๔**.....
อนึ่ง ถ้าเด็กชาย.....เด็กหญิง/**อิทธิพล ประชัช**เจ็บป่วย..... จำเป็นต้องรับส่งโรงพยาบาลหรือ
พบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้โดยข้าพเจ้า
ขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

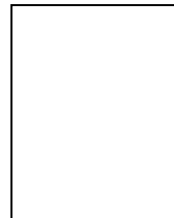
ผู้รับส่งเด็ก

(นาย.....(นางสาว/นาง/**สุกัญญา**..... นามสกุล.....**ประชัช**..... โดยเกี่ยวข้องเป็น.....**มารดา**.....

ลงชื่อผู้ปกครอง..**นางสุกัญญา ประชัช**.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....**๑๔**.....เดือน.....**พฤษภาคม**... .ศ.พ..**๒๕๕๘**.....



ทะเบียนประวัตินักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล...นำร่องตำบลบุงหวาย.....

เด็กชาย/เด็กหญิง.....อิทธิพล..... นามสกุล..... ประชัย..... ชื่อเล่น..... น้องฟิล์ม.....
 เกิดวันที่.....๒๓..... เดือน.....มกราคม..... พ.ศ.๒๕๕๖..... อายุ.....๒.....ปี๕.....เดือน
 บิดาชื่อ.....นายสุระศักดิ์..... นามสกุล..... ประชัย..... อาชีพ.....ทำนา.....
 รายได้.....๕,๐๐๐.....บาท/เดือน
 มารดาชื่อ.....นางสุกัญญา..... นามสกุล..... ประชัย..... อาชีพ.....พนักงาน.....
 รายได้.....๘,๕๐๐.....บาท/เดือน
 ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....๑๕๗..... ถนน/ตรอก/ซอย.....-.....
 ตำบล.....บุงหวาย..... อำเภอ.....วารินชำราบ..... จังหวัด.....อุบลราชธานี.....
 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....๐๖๑๑๘๘๔๙๖.....
 มีพี่น้องทั้งหมด.....๒..... คน เป็นชาย.....๑..... คน เป็นหญิง.....๑..... คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....๒.....
 น้ำหนัก.....๑๔.๖.....กิโลกรัม สูง.....๘๘.....เซนติเมตร
 อุปนิสัยของเด็ก.....ร่าเริงแจ่มใส.....
 ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....-..... เมื่ออายุ.....-.....ปี
 โรคประจำตัว.....-..... โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่าง ๆ-.....
 แพ้อาหาร (บอกชนิด).....-..... แพ้อาหาร (บอกชนิดยา).....-.....
 การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....คอตีบ บาดทะยัก ไอกรณ.....กรู๊ปเลือด.....โอ.....
 ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....รับประทานอาหารได้เอง.....
 นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน(ชื่อโรงเรียน/สถานเลี้ยงเด็ก).....-.....
 ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล.....บุงหวาย.....ทราบ
-.....

19. หมายเหตุ

-