ทะเบียนเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหินโคน๒
องค์การบริหารส่วนตำบลหินโคนท อำเภอจักราช จังหวัดนครราชสีมา

ชื่อ-นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐

วัน เดือน ปี เกิด.....จังหวัดที่เกิด.....เชื้อชาติ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

สุขภาพโดยรวมของเด็ก ☐ สมบูรณ์ ☐ ไม่สมบูรณ์ คือ.....

กลุ่มเลือด ☐ เอ ☐ บี ☐ เอบี ☐ โอ
นักเรียนมีโรคประจำตัว คือ.....เมื่อมีอาการควรแก้ไข.....
เด็กเล็กมีประวัติการแพ้ยา คือ.....
เด็กควรได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง.....

ชื่อ-นามสกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
ชื่อ-นามสกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
เด็กเป็นบุตรคนที่.....จำนวนพี่น้องร่วมสายโลหิต.....คน พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน
พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน

สถานภาพสมรสของบิดามารดา ☐อยู่ด้วยกัน ☐แยกกันอยู่ ☐เลิกร้างกัน ☐บิดาหรือมารดาแต่งงานใหม่

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ของเด็กนักเรียน อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

****