

ใบสมัคร

ศูนย์บริหารและพัฒนาเด็กเล็ก

ภาควิชาคหกรรมศาสตร์ คณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

รูปถ่าย

ชื่อเด็ก ค.ญ / ค.ช.....

ชื่อเล่น.....วันเกิด.....

อายุ.....จบ.....เดือน เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....โทร.....

ที่บ้าน.....

.....โทร.....มือถือ.....

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....โทร.....

ที่บ้าน.....

.....โทร.....มือถือ.....

ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี

วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....โทร.....

ที่บ้าน.....

.....โทร.....มือถือ.....

ผู้มีอำนาจในการรับเด็ก

1.....เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น.....

2.....เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น.....

3.....เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น.....

4.....เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น.....

ปัจจุบันเด็กพักอาศัยกับ () บิดามารดา () บิดา () มารดา () ผู้ปกครอง

แผนผังทางไปบ้านพักอาศัยของเด็กจากมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

โทรศัพท์ตาม ครั้งที่

1.....

ผู้แจ้ง..... ผู้รับ..... วันที่.....

2.....

ผู้โทร..... ผู้รับ..... วันที่.....

3.....

ผู้โทร..... ผู้รับ..... วันที่.....

4.....

ผู้โทร..... ผู้รับ..... วันที่.....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

เกี่ยวข้องกับเด็กเป็น () บิดา () มารดา

() อื่นๆ.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

มือถือ.....

ที่บ้าน.....

ลงวันที่.....

ประวัติเด็ก

1. ลักษณะนิสัยส่วนตัวของเด็ก

การกิน.....

.....

การนอน.....

.....

การขับถ่าย.....

.....

อื่นๆ.....

.....

2. สิ่ง que เด็กชอบหรือคิดเป็นพิเศษ.....

.....

3. สิ่ง que เด็กกลัว.....

การแสดงออกของการกลัว.....

การแก้ไข.....

4. โรคประจำตัว.....

ลักษณะอาการ.....

.....

การรักษา.....

.....

ยาที่ใช้.....

5. สิ่ง que แพ้.....

อาการ.....

.....

การรักษาและยาที่ใช้.....

.....

6. สิ่ง que คุณพ่อ - คุณแม่อยากบอก.....

.....

.....

.....

.....

.....