



ใบมอบตัว

โรงเรียนอนุบาลตำบลดงเมืองแอม

ตำบลดงเมืองแอม อำเภอเขาสวนกวาง จังหวัดขอนแก่น



ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
ผู้ปกครองของเด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของ
โรงเรียนอนุบาลตำบลดงเมืองแอม

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนอนุบาลตำบลดงเมืองแอมอย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับโรงเรียนอนุบาลตำบลดงเมืองแอมในการจัดการเรียนการสอนและจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจ
เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ที่ทางโรงเรียนสามารถติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด คือ

.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่ง
โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้านุญาตให้โรงเรียนอนุบาลตำบลดงเมืองแอม จัดการไปตามความเห็นชอบก่อน
และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของโรงเรียนอนุบาลตำบลดงเมืองแอม ตลอดปีการศึกษา
ในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท (.....)

ผู้รับส่งเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบตัว
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....