



## ใบสมัครเข้าใช้บริการ | Enrollment Application Form

### ข้อมูลเด็ก | Child Information

ชื่อ-นามสกุล (TH): \_\_\_\_\_

Full Name (EN): \_\_\_\_\_

ชื่อเล่น / Nickname: \_\_\_\_\_

วันเกิด / Date of Birth: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

อายุ / Age: \_\_\_\_ ปี \_\_\_\_ เดือน

เพศ / Gender: ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ อื่น ๆ / Other: \_\_\_\_\_

สัญชาติ / Nationality: \_\_\_\_\_

ภาษาในบ้าน / Home Language(s): \_\_\_\_\_

ศาสนา/ข้อปฏิบัติที่ควรทราบ (ถ้ามี) / Religious or Cultural Notes (if any):

โรงเรียน/สถานรับเลี้ยงเด็ก (ถ้ามี) / Previous School/Center (if any):

### โปรแกรมที่สมัคร | Program & Start Details

วันที่เริ่ม / Start Date: \_\_\_\_\_

โปรแกรม / Program: ☐ Full Day ☐ Half Day ☐ After School ☐ Other \_\_\_\_\_

วันเข้าใช้บริการ / Days: ☐ จ-ศ ☐ เลือกวัน (ระบุ) \_\_\_\_\_

การรับเด็กก่อนเวลา / Early Drop-off: ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่ (07.00–08.00)

After School: ☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่ (15.30–17.00)

## ข้อมูลผู้ปกครอง | Parent / Legal Guardian Information

ผู้ปกครอง 1 | Parent 1

ชื่อ / Name: \_\_\_\_\_

ความสัมพันธ์ / Relationship: \_\_\_\_\_

อาชีพ / Occupation: \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ / Phone: \_\_\_\_\_

อีเมล / Email: \_\_\_\_\_

ที่อยู่ทำงาน / Work Address (optional): \_\_\_\_\_

บุคคลที่มีอำนาจตัดสินใจหลัก / Primary decision-maker: ☐ Yes ☐ No

ผู้ปกครอง 2 | Parent 2

ชื่อ / Name: \_\_\_\_\_

ความสัมพันธ์ / Relationship: \_\_\_\_\_

อาชีพ / Occupation: \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ / Phone: \_\_\_\_\_

อีเมล / Email: \_\_\_\_\_

บุคคลที่มีอำนาจตัดสินใจหลัก / Primary decision-maker: ☐ Yes ☐ No

ที่อยู่บ้าน / Home Address

---

---

ผู้ติดต่อฉุกเฉิน (นอกเหนือจากผู้ปกครอง) | Emergency Contact (Other than Parents)

ชื่อ / Name: \_\_\_\_\_

ความสัมพันธ์ / Relationship: \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ / Phone: \_\_\_\_\_

บุคคลนี้มีสิทธิรับเด็กหรือไม่? / Authorized to pick up? ☐ Yes ☐ No

### ความยินยอมการสื่อสาร | Communication Consent

ช่องทางหลัก / Primary channel: ☐ LINE ☐ Email ☐ Phone

ชื่อบัญชี LINE ผู้ปกครอง / Parent LINE name: \_\_\_\_\_

### คำรับรองข้อมูล | Declaration

☐ ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ให้เป็นความจริง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน และยินยอมให้ใช้เพื่อการดูแลเด็กตามความจำเป็น

☐ I confirm the information provided is true, complete, and up to date, and may be used as necessary for my child's care.

### แบบฟอร์มสุขภาพและความปลอดภัย | Child Health & Safety Form

#### ภาวะสุขภาพทั่วไป | General Health

เด็กมีโรคประจำตัวหรือไม่? / Medical condition? ☐ No ☐ Yes (ระบุ) \_\_\_\_\_

เคยผ่าตัด/นอน รพ. หรือไม่? / Surgery/hospitalization? ☐ No ☐ Yes \_\_\_\_\_

เคยมีอาการชัก/หมดสติ? / Seizure/fainting? ☐ No ☐ Yes \_\_\_\_\_

ข้อควรระวังด้านสุขภาพ / Special precautions: \_\_\_\_\_

## ภูมิแพ้ | Allergies

แพ้อาหาร / Food allergies: ☐ No ☐ Yes (ระบุ)

---

แพ้ยา / Drug allergies: ☐ No ☐ Yes (ระบุ)

---

แพ้อื่น ๆ (ฝุ่น แมลง ฯลฯ) / Other allergies: ☐ No ☐ Yes \_\_\_\_\_

อาการเมื่อแพ้ / Typical reaction:

ความรุนแรง / Severity: ☐ Mild ☐ Moderate ☐ Severe

## อาหารและข้อจำกัด | Dietary Requirements

ข้อจำกัดอาหาร / Dietary restrictions: ☐ None ☐ Yes

---

ทานนมชนิดใด / Milk type: ☐ Dairy ☐ Soy ☐ Other \_\_\_\_\_

อาหารที่เด็กไม่ทาน / Foods avoided: \_\_\_\_\_

วัคซีน (ถ้ามี) | Immunization (optional)

☐ ได้รับตามวัย / Up to date ☐ กำลังติดตาม ☐ ไม่ประสงค์แจ้ง

นโยบาย “ไม่ให้ยา” | No Medication Policy Acknowledgement

ข้าพเจ้ารับทราบว่า สถานรับเลี้ยงเด็กไม่มีนโยบายให้ยาเด็กทุกกรณี หากเด็กป่วยจะถูกติดต่อให้มารับกลับ

I acknowledge the childcare center operates a strict no-medication policy. If my child becomes unwell, I will be contacted for prompt pick-up.

☐ รับทราบและยอมรับ / I agree

ข้อมูลแพทย์/ประกัน (ถ้ามี) | Doctor / Insurance (optional)

โรงพยาบาลที่สะดวก / Preferred hospital: \_\_\_\_\_

แพทย์ประจำ / Doctor: \_\_\_\_\_

ประกันสุขภาพ / Insurance: \_\_\_\_\_

คำรับรองข้อมูลสุขภาพ | Health Declaration

☐ ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลสุขภาพเป็นความจริง และจะแจ้งทันทีหากมีการเปลี่ยนแปลง

☐ I confirm this health information is accurate and will update the centre immediately if anything changes.

แบบฟอร์มผู้รับ-ส่งเด็กที่ได้รับอนุญาต | Authorized Pick-up & Drop-off Form

รายชื่อผู้มีสิทธิรับเด็ก | Authorized Persons

ชื่อ / Name: \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ / Relationship: \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ / Phone: \_\_\_\_\_ เลขบัตร/Passport (optional): \_\_\_\_\_

ชื่อ / Name: \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ / Relationship: \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ / Phone: \_\_\_\_\_ เลขบัตร/Passport (optional): \_\_\_\_\_

ข้อกำหนดความปลอดภัย | Safety Rule

สถานรับเลี้ยงเด็กจะส่งมอบเด็กให้เฉพาะผู้ที่อยู่ในรายชื่อและยืนยันตัวตนได้เท่านั้น

The centre will release a child only to persons listed and verified by ID.

☐ รับทราบ / Acknowledge

## แบบฟอร์มยินยอมกรณีฉุกเฉิน | Emergency & Medical Consent Form

### ความยินยอมการดำเนินการฉุกเฉิน | Emergency Action Consent

หากเกิดเหตุฉุกเฉินและไม่สามารถติดต่อผู้ปกครองได้ทันที ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานรับเลี้ยงเด็กดำเนินการปฐมพยาบาลและพาเด็กเข้ารับการรักษิตตามความเหมาะสม

If an emergency occurs and parents cannot be reached immediately, I consent to first aid and necessary medical care.

☐ ยินยอม / Consent

### ค่าใช้จ่าย | Medical Fees

ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์/รถพยาบาล/โรงพยาบาล เป็นความรับผิดชอบของผู้ปกครอง

Medical/ambulance/hospital fees are the responsibility of parents.

☐ รับทราบ / Acknowledge

### บุคคลที่สามารถตัดสินใจแทนได้ (สำรอง) | Alternate Decision-maker

ชื่อ / Name: \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ / Phone: \_\_\_\_\_

ลายเซ็น / Signature \_\_\_\_\_ วันที่ / Date \_\_\_\_\_

ความยินยอมการใช้ข้อมูล | Data Use Consent (PDPA)

ข้าพเจ้ายินยอมให้สถานรับเลี้ยงเด็กเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลเท่าที่จำเป็นเพื่อการดูแล ความปลอดภัย การเรียนรู้ การสื่อสาร และการปฏิบัติตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

I consent to collection/use/disclosure of personal data only as necessary for care, safety, learning documentation, communication, and compliance.

☐ ยินยอม / Consent

ระดับการใช้สื่อ | Media Use Levels

- ☐ 1) ใช้ภายในเท่านั้น (รายงาน/กลุ่มปิด) | Internal only
- ☐ 2) ใช้เพื่อประชาสัมพันธ์ (Website/Social Media) | Promotional
- ☐ 3) ไม่อนุญาตทุกกรณี | Do not allow any media use

ขอความสำคัญเพื่อความปลอดภัยชุมชน | Community Safety

ขอความร่วมมือผู้ปกครองไม่เผยแพร่ภาพที่มีเด็กคนอื่นในพื้นที่สาธารณะโดยไม่ได้รับอนุญาต

Please do not post photos containing other children publicly without consent.

## แบบฟอร์มข้อมูลการดูแลรายวัน | Daily Care & Comfort Form

### การนอน | Sleep

นอนกลางวันหรือไม่ / Nap: ☐ Yes ☐ No

วิธีช่วยให้หลับ / Comfort method: \_\_\_\_\_

สิ่งของที่ช่วยปลอบใจ (ถ้ามี) / Comfort item: \_\_\_\_\_

เข้าห้องน้ำ/ผ้าอ้อม | Toilet / Diaper

ใส่ผ้าอ้อม / Diaper: ☐ Yes ☐ No

กำลังฝึกเข้าห้องน้ำ / Toilet training: ☐ Yes ☐ No

คำที่เด็กใช้สื่อสาร / Words used: \_\_\_\_\_

อารมณ์และการปลอบใจ | Emotional Support

สิ่งที่เด็กกลัว/ไม่ชอบ / Triggers: \_\_\_\_\_

สิ่งที่ช่วยให้สงบ / Calming strategies: \_\_\_\_\_

ข้อควรรู้เพิ่มเติมจากผู้ปกครอง | Additional Notes

แบบฟอร์มข้อตกลงการเข้าใช้บริการ | Enrollment Agreement (Parent-Friendly + Legal-Safe)

ระยะทดลอง | Trial Period

อาจมีระยะทดลอง 2–4 สัปดาห์ เพื่อประเมินการปรับตัว ความปลอดภัย และความเหมาะสมร่วมกัน

2–4 week trial period may be used to confirm adjustment, safety, and suitability.

ค่าบริการและการชำระเงิน | Fees & Payment

ค่าบริการเป็นการสำรองที่นั่งและการจัดทรัพยากรต่อเนื่อง

ไม่คืนเงินกรณียุติการให้บริการก่อนกำหนด

การชำระค่าเข้าจะรับบริการเข้าใช้บริการชั่วคราว (โดยจะแจ้งล่วงหน้า)

## ขอบเขตความรับผิดชอบ | Limitation of Responsibility

อุบัติเหตุเล็กน้อยจากการเล่นตามวัยอาจเกิดขึ้นได้ และไม่ถือเป็นความประมาท หากได้ดูแลตามมาตรฐานอย่างเหมาะสมแล้ว

Minor accidents may occur during age-appropriate play and are not considered negligence where reasonable care standards have been met.

## การสื่อสารและความร่วมมือ | Partnership

ผู้ปกครองตกลงสื่อสารโดยตรง สุภาพ และร่วมมือเพื่อประโยชน์สูงสุดของเด็ก

Parents agree to respectful, direct communication for the child's best interest.

## การยุติการใช้บริการ | Termination

สถานรับเลี้ยงเด็กอาจยุติการใช้บริการ หากไม่สามารถดูแลได้อย่างปลอดภัย หรือความร่วมมือไม่เพียงพอ โดยยึดประโยชน์สูงสุดของเด็ก

The centre may discontinue services if safe care cannot be maintained, prioritizing the child's best interest.

☐ ยอมรับข้อตกลง / I agree to the terms

## แบบฟอร์มรับทราบนโยบายทั้งหมด | Full Policy Acknowledgement

ข้าพเจ้าได้รับเอกสารกฎระเบียบและนโยบายของสถานรับเลี้ยงเด็ก อ่านเข้าใจ และยินยอมปฏิบัติตาม

I acknowledge receipt of all childcare policies, have read and understood them, and agree to comply.

ลายเซ็น / Signature \_\_\_\_\_ วันที่ / Date \_\_\_\_\_