

คู่มือสำหรับประชาชน  
เรื่อง การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษา  
สังกัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง สังกัด กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม  
องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

- ๑) โทรศัพท์ ๐ - ๔๔๑๑ - ๐๒๔๗
- ๒) โทรสาร ๐ - ๔๔๑๑ - ๐๒๔๘
- ๓) ทางไปรษณีย์ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง  
ที่อยู่ หมู่ ๑๓ บ้านหนองหัว ตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์  
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐
- ๔) ผู้รับฟังความคิดเห็น (องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง)
- ๕) ทางอินเทอร์เน็ต E-mail: OBT\_๓๔๕muangfang@hotmail.com

วิธีการ หลักเกณฑ์ ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

- ๑) หลักเกณฑ์การรับนักเรียนเป็นไปตามประกาศศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
- ๒) การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง เพื่อเข้าศึกษาในระดับบริบาลอายุ ๒ - ๕ ปี ที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการของทุกคน โดยไม่มีการสอบวัดความรู้ทางวิชาการ หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนด องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง สามารถพิจารณารับเด็กนอกเขตพื้นที่บริการได้ แต่หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนเกินกว่าจำนวนที่กำหนดให้ใช้วิธีการจับฉลาก
- ๓) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง ตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์การศึกษาก่อนประถมศึกษา และประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาปิดไว้ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง พร้อมมีหนังสือแจ้งให้ผู้ปกครองของเด็กทราบภายใน เดือนพฤษภาคม ก่อนปีการศึกษาที่เด็กเข้าเรียน ๑ ปี
- ๔) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง แจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์การรับสมัครนักเรียนให้ผู้ปกครองทราบ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายน ของปีการศึกษาที่ เด็กจะเข้าเรียน
- ๕) ระยะเวลาการให้บริการรวมที่กำหนดในคู่มือ เริ่มนับเมื่อได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วนแล้ว

## ขั้นตอน และระยะเวลาดำเนินการ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางประกาศรายละเอียดการส่งเด็กเข้าเรียน และมีหนังสือแจ้งผู้ปกครองให้ทราบ (อย่างน้อย ๑ ปี)</li> <li>- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง ตรวจสอบข้อมูลประชากรในเขตพื้นที่ ที่จะเข้าเรียน ระดับก่อนประถมศึกษา</li> <li>- สถานศึกษาแต่งตั้งคณะกรรมการรับนักเรียน และประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง ให้ทราบถึงแนวทางการรับ - ส่งนักเรียน และวิธีการรับ</li> <li>- สถานศึกษาดำเนินการรับสมัครนักเรียน ตรวจสอบเอกสารหลักฐานทางการศึกษา และดำเนินการคัดเลือกนักเรียน (ระยะเวลา ๒ เดือน)</li> </ul>	<p>๒ วัน</p> <p>๒ วัน</p> <p>๑ วัน</p> <p>ภายใน ๒ เดือน</p>	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหาร ส่วนตำบลเมืองฝาง	-
๒	การพิจารณา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สถานศึกษาพิจารณารับเด็กเข้าเรียน</li> <li>- สถานศึกษาประกาศรายชื่อนักเรียนที่ได้รับการคัดเลือก</li> </ul>	<p>๗ วัน</p> <p>๑ วัน</p>	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหาร ส่วนตำบลเมืองฝาง	-

## ระยะเวลาที่รับสมัคร

- สมัครเด็กปฐมวัย                      ปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง
- รับสมัคร                                      ก่อนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม (โดยให้นับอายุถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม)

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	สูติบัตรนักเรียน ผู้สมัคร	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดา หรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓	ทะเบียนบ้าน ของนักเรียน ผู้สมัคร บิดา มารดาหรือ ผู้ปกครอง	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓	กรณีที่เปลี่ยนชื่อ - นามสกุล	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนา ถูกต้อง)-
๔	บัตรประจำตัว ประชาชน บิดา มารดาหรือ ผู้ปกครอง	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๕	สมุดรันทิก สุขภาพ (สมุดฉีควัคซีน)	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๖	รูปถ่ายของ นักเรียนผู้สมัคร	✓	๒	๐	รูป	ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
๗	กรณีไม่มีสูติบัตร	✓	๑	๑	ฉบับ	(กรณีไม่มีสูติบัตรให้ใช้ เอกสารดังต่อไปนี้แทน (๑) หนังสือรับรองการ เกิดหรือหลักฐานที่ทาง ราชการออกให้ในลักษณะ เดียวกัน (๒) หากไม่มีเอกสารตาม (๑) ให้บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองทำบันทึกแจ้ง ประวัติบุคคล

## เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติมขอ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	ใบสมัคร	✓	๑	-	ชุด	บิดามารดาหรือผู้ปกครอง ของนักเรียน กรอกข้อมูล ใบสมัครให้ถูกต้อง ครบถ้วน และลงลายมือ ชื่อต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร
๒	เด็กนักเรียน/ ผู้สมัคร	----	๑	-	คน	เด็กนักเรียน/ผู้สมัคร ต้อง มาแสดงตัวในวันรับสมัคร

## คุณสมบัติผู้สมัคร

- ๑) มีอายุ ๒ ขวบ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (เกิดก่อนวันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๖๕)
- ๒) มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลเมืองฝางหรือพื้นที่ใกล้เคียง อำเภอเมืองบุรีรัมย์  
จังหวัดบุรีรัมย์
- ๓) เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ  
ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการจัดประสบการณ์

## ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

## ช่องทางการให้บริการ

- ๑) ติดต่อด้วยตนเอง ณ สถานที่ให้บริการ

### สถานที่ให้บริการ

- กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
- ที่อยู่ หมู่ ๑๓ บ้านหนองหว้า ตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐
- โทรศัพท์ ๐๔๔-๑๑๐๒๔๘ E-mail: OBT\_๓๔๕muangfang@hotmail.com

### ระยะเวลาเปิดให้บริการ

- เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

### หมายเหตุ

- : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง กำหนดเวลาเปิด - ปิด  
ตามระเบียบ/ข้อบังคับ/หนังสือสั่งการ/และบริบทของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

## กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ๑) รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มาตรา ๕๔ วรรคสอง
- ๒) พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ และพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒
- ๓) ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘
- ๔) แนวทางการรับเด็กปฐมวัยเข้าเรียนในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๖.๒/วศ๔๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒

.....

## เอกสารแนบท้าย

## ใบสมัครเข้าเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง

## ข้อมูลเด็ก

เลขที่ผู้สมัคร

--	--	--

๑. ชื่อเด็ก.....สกุล.....ชื่อเล่น.....เพศ  ชาย  หญิง
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗)
๓. เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน .....
๔. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๕. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๖. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

## ข้อมูลบิดามารดา หรือผู้อุปการะ

๑. ชื่อ - บิดา นาย.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อ - มารดา (นางสาว / นาง).....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๔. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ  บิดา  มารดา  บิดา - มารดา ร่วมกัน  
ถ้าเป็นบุคคลอื่นโปรดระบุ  ญาติ  ความสัมพันธ์ คือ.....อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๕. ชื่อ - สกุลผู้อุปการะ (นาย / นาง / นางสาว).....  
อาชีพ.....โทรศัพท์.....
๖. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อนี้รายได้ต่อเดือน.....
๗. ผู้รับ - ส่งเด็ก (นาย / นาง / นางสาว) .....เกี่ยวข้องเป็น.....

## คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ภัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางกำหนด

## หลักฐานในการสมัคร

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ใบสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก | ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง<br>(.....)      |
| <input type="checkbox"/> สูติบัตร                           | ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน<br>(.....) |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน                   | ...../...../.....                    |

## ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง  
ตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์



ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้.....บาท / เดือน  
ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน / ซอย.....  
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย / เด็กหญิง.....  
เกี่ยวข้องกับนักเรียนคือเป็น.....

เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง และพร้อมที่จะ  
ปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์ฯ ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบล  
เมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ อย่างเคร่งครัด

๒. ข้าพเจ้าจะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง ในการอบรม  
เลี้ยงดูและขจัดปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด หากเด็กในความปกครองของข้าพเจ้า เจ็บป่วย  
หรือมีความจำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้ายินดีให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การ  
บริหารส่วนตำบล เมืองฝาง ดำเนินการไปตามความเห็นชอบก่อนที่จะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้า  
ขอรับผิดชอบทุกประการ

### ผู้รับ - ส่งเด็ก

นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....โดยมี  
ความเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

ลงชื่อ.....ผู้มอบ  
(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่ .....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ  
(.....)

ผู้ดูแลเด็ก

วันที่ .....

## ทะเบียนประวัตินักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง ประจำปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗

ตำบลเมืองแฝง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์



เด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....  
เกิดวัน.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
รายได้.....บาท / เดือน  
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....  
รายได้.....บาท / เดือน  
ที่อยู่ปัจจุบันของเด็ก เลขที่.....ถนน / ตรอก / ซอย.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน เด็กเป็นบุตรคนที่.....  
น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร  
นิสัยในการรับประทานอาหาร.....  
การดื่มนม.....  
ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี  
โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติอื่นๆ.....  
แพ้อาหาร (บอกชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิดยา).....  
การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....  
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของเด็ก.....  
เด็กเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กอื่นมาก่อน ชื่อ.....

ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....