

คู่มือการรับนักเรียน(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง



สังกัด

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง

อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

ชื่องาน : การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัด
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

กระบวนการงานในการรับสมัครนักเรียน

๑. ชื่อกระบวนการงาน : การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัด
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : รับแจ้ง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
 - 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
๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น (เขตพื้นที่ตำบลเมืองฝาง)
๘. กฎหมาย/ข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา (ชื่อกฎหมาย/ข้อบังคับ)
 - ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา
 - พ.ศ. ๒๕๔๘

ระยะเวลาที่กำหนด

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

- ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยปีการศึกษา การเปิดและปิดสถานศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

ระยะเวลาที่กำหนด

- ภาคเรียนที่หนึ่ง วันเปิดภาคเรียน วันที่ ๑๖ พฤษภาคม
- วันปิดภาคเรียน วันที่ ๑๑ ตุลาคม
- ภาคเรียนที่สอง วันเปิดภาคเรียน วันที่ ๑ พฤศจิกายน
- วันปิดภาคเรียน วันที่ ๑ เมษายน

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน	(ใส่ตัวเลข)	๓๘	คน	(จำนวน ๒ เดือนในการรับสมัครเด็ก)
จำนวนเฉลี่ยต่อสัปดาห์	(ใส่ตัวเลข)	๑๐	คน	
จำนวนเฉลี่ยต่อวัน	(ใส่ตัวเลข)	๒	คน	
จำนวนคำขอทั้งหมด	(ใส่ตัวเลข)	๗๗	คน	

* ข้อมูลสถิติของปีการศึกษา ๒๕๖๖

๑๐. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

- ๑) หลักเกณฑ์การรับนักเรียนเป็นไปตามประกาศศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง
- ๒) การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง เพื่อเข้าศึกษาในระดับบริบาลอายุ ๒ - ๕ ปี ที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการของทุกคนโดยไม่มี การสอบวัดความรู้ทางวิชาการ หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนด องค์การ บริหารส่วนตำบลเมืองแฝง สามารถพิจารณารับเด็กนอกเขตพื้นที่บริการได้ แต่หากกรณีที่มีเด็ก มาสมัครเรียนเกินกว่าจำนวนที่กำหนดให้ใช้วิธีการจับฉลาก
- ๓) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง ตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์ การศึกษาก่อนประถมศึกษา และประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษา ปิดไว้ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง พร้อมมีหนังสือแจ้งให้ผู้ปกครอง ของเด็กทราบภายใน เดือนพฤษภาคม ก่อนปีการศึกษาที่เด็กเข้าเรียน ๑ ปี
- ๔) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง แจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์ การรับสมัครนักเรียนให้ผู้ปกครองทราบ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายน ของปีการศึกษาที่ เด็กจะเข้าเรียน
- ๕) ระยะเวลาการให้บริการรวมที่กำหนดในคู่มือ เริ่มนับเมื่อได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๑๑. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหาร ส่วนตำบลเมืองแฝงประกาศ รายละเอียดการส่งเด็กเข้าเรียน และมีหนังสือแจ้งผู้ปกครองให้ทราบ (อย่างน้อย ๑ ปี) - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหาร	๒ วัน ๒ วัน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การ บริหารส่วนตำบลเมืองแฝง	-

		ส่วนตำบลเมืองฝาง ตรวจสอบข้อมูล ประชากรในเขตพื้นที่ ที่จะเข้าเรียน ระดับก่อนประถมศึกษา - สถานศึกษาแต่งตั้งคณะกรรมการ รับนักเรียน และประชุมชี้แจง ผู้เกี่ยวข้องให้ทราบถึงแนวทางการ รับ - ส่ง นักเรียน และวิธีการรับ - สถานศึกษาดำเนินการรับสมัคร นักเรียน ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ทางการศึกษา และดำเนินการ คัดเลือกนักเรียน (ระยะเวลา ๒ เดือน)	๑ วัน ภายใน ๒ เดือน		
๒	การพิจารณา	- สถานศึกษาพิจารณารับเด็กเข้า เรียน - สถานศึกษาประกาศรายชื่อ นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือก	๗ วัน ๑ วัน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การ บริหารส่วนตำบลเมืองฝาง	-

๑๒. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

- ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๓. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๘.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

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	สมุดรบบันทึก สุขภาพ	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(สมุดฉีควัคซีน)					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

๑๘.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

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

๑๔. ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

๑๕. หมายเหตุ

กรณีเด็กที่สมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง หรือมีอายุไม่ครบตามประกาศที่กำหนดให้คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง พิจารณาขอยกเว้น โดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง

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 เด็กที่นำมาสมัคร มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ภัยดูแล ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำ เกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางกำหนด

หลักฐานในการสมัคร

ใบสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

สูติบัตร

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)

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 และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์ฯ ดังนี้

1. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ อย่างเคร่งครัด
2. ข้าพเจ้าจะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง ในการอบรมเลี้ยงดู และขจัดปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด หากเด็กในความปกครองของข้าพเจ้า เจ็บป่วย หรือมีความจำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้ายินดีให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง ดำเนินการไปตามความเห็นชอบก่อนที่จะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้รับ - ส่งเด็ก

นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....โดยมีความ
เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ
(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ
(.....)

ผู้ดูแลเด็ก

วันที่

ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
ตำบลเมืองฝาง 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.....