

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
อปท: องค์การบริหารส่วนตำบล

ที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกคน โดยไม่มีการสอบวัดความสามารถทางวิชาการ หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถพิจารณารับเด็กนักเรียนที่บุตรพี่น้องเด็กในครอบครัวเดียวกันได้ แต่หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนเกินกว่าจำนวนที่กำหนดให้ใช้วิธีการจับฉลากหรือการวัดความสามารถด้านวิชาการได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะประกาศกำหนด

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์การศึกษาก่อนประเมินศึกษาและประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาปิดໄວ่ณสำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานศึกษา พร้อมทั้งมีหนังสือ

แจ้งให้ผู้ปกครองของเด็กทราบภายในเดือนพฤษภาคมก่อนปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน ๑ ปี
 - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานศึกษาแจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์การรับสมัครนักเรียนให้ผู้ปกครองทราบระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – เมษายนของปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน

๑๒. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ปกครองยื่นเอกสารหลักฐานการสมัครเพื่อส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาตามวันเวลาและสถานที่ที่ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กดำเนินการตามกำหนด	๑ วัน	กองการศึกษา ศناسาและ วัฒนธรรม/ องค์การ บริหารส่วน ตำบลสาคู	๑. ระยะเวลา : เด็กในเขตพื้นที่ ตั้งแต่วันที่ ๑-๑๕ ของปีการศึกษานั้น ๆ เด็กนอกเขตพื้นที่ ตั้งแต่วันที่ ๑๖-๒๐ ของปีการศึกษานั้น ๆ
๒)	การพิจารณา	การพิจารณารับเด็กเข้าเรียน	๗ วัน	กองการศึกษา ศناسาและ วัฒนธรรม/ องค์การ บริหารส่วน ตำบลสาคู	๒. ระยะเวลา : ภายใน ๗ วันนับจากวันปิดรับสมัคร

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๘ วัน

๑๓. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

- ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๔. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๔.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	สัญตรีนักเรียน ผู้สมัคร	-	๑	๑	ฉบับ	บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียน ลงนามรับรองสำเนา ถูกต้อง
๒)	ทะเบียนบ้าน ของนักเรียน บิดามารดาหรือ ผู้ปกครอง	-	๑	๑	ฉบับ	บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียน ลงนามรับรองสำเนา ถูกต้อง

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
(๓)	บัตรประจำตัว ประชาชนของ บิดามารดาหรือ ผู้ปกครอง	-	๑	๑	ฉบับ	บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียน ลงนามรับรองสำเนา ถูกต้อง
(๔)	สมุดสีชมพูแม่ และเด็ก (หน้า ฉีดวัคซีน)	-	๑	๑	ฉบับ	บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียน ลงนามรับรองสำเนา ถูกต้อง
(๕)	ใบเปลี่ยนชื่อ (กรณีมีการ เปลี่ยนชื่อ)	-	๑	๑	ฉบับ	บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียน ลงนามรับรองสำเนา ถูกต้อง
(๖)	รูปถ่ายของ นักเรียนผู้สมัคร ขนาด ๑ นิ้ว	-	๖	๐	ฉบับ	-
(๗)	กรณีไม่มีสูติ บัตร	-	๐	๐	ฉบับ	กรณีไม่มีสูติบัตร ให้ใช้ เอกสารดังต่อไปนี้แทน (๑) หนังสือรับรองการ เกิดหรือหลักฐานที่ทาง ราชการออกให้ใน ลักษณะเดียวกัน (๒) หากไม่มีเอกสาร ตาม (๑) ให้บิดามารดา หรือผู้ปกครองทำบันทึก แจ้งประวัติบุคคลตาม แบบฟอร์มที่ทางศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กทำบล สาคุกกำหนด

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
<u>ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม</u>						

๑๕.ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

๑๖.ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลสาคู หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๖-๓๒๔๘๑๔๙, ๐๗๖-๓๒๗๗๗๗๗๗ หรือ ทางอีเมล info@sakhu.go.th

๒).ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

มีแบบฟอร์ม (ดาวเอกสารแนบ)

ไม่มีตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑๗. หมายเหตุ



ใบสมัคร (เด็กในเขต)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสาคู

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสาคู

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล..... เรือชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี..... เดือน.....
(นับตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕.....) โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์. (ถ้ามี)
๕. บิดาชื่อ..... อายุ.....
มารดาชื่อ..... อายุ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน..... คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลพิจารณาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
๑.๑ บิดา มารดา หัวหน้า - มารดาร่วมกัน ๑.๒ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
- ๑.๓ อื่น ๆ (ระบุ)..... ๒. อายุพิจารณาหรือผู้ดูแลอุปการะ.....
๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน..... บาท
๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
๕. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาล/อบต.เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วน ถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเรียนดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาล/ อบต. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสาคู
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสาคู และยินดีปฏิบัติตาม คำแนะนำเกี่ยวกับ การพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

หลักฐานการสมัคร

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน เด็ก / พ่อ /แม่
๒. สำเนาบัตรประชาชน พ่อ / แม่
๓. สำเนาสูติบัตร
๔. สมุดสีชมพูแม่และเด็ก
๕. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๖ รูป

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.



ใบสมัคร (เด็กนักเรียน)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสาครู

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสาครู

วันที่ เดือน พ.ศ

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล..... เข็มชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
๒. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน
- (นับตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕.....) โรคประจำตัว.....
๔. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
๕. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์. (ถ้ามี)
๖. บิดาชื่อ..... อายุ.....
มารดาชื่อ..... อายุ.....
- มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน..... คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
๑.๑ บิดา มารดา พัฒนา - มาตรการร่วมกัน ๑.๒ ญาติ (ประระบุความเกี่ยวข้อง).....
- ๑.๓ อื่น ๆ (ประระบุ)..... ๒. อายุพิบามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน..... บาท
๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น..... ของเด็ก
๕. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
โดยเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาล/อบต.เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วน ถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาอย่างดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาล/ อบต. ศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กตำบลสาครู
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสาครู และยินดีปฏิบัติตาม คำแนะนำเกี่ยวกับ การพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด

หลักฐานการสมัคร

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน เด็ก / พ่อ / แม่
๒. สำเนาบัตรประชาชน พ่อ / แม่
๓. สำเนาสูติบัตร
๔. สมุดสีชุมพูแม่และเด็ก
๕. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๖ รูป

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ