คู่มือสำหรับประชาชน

การรับสมัครเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

เทศบาลตำบลหนองบัว



งานการศึกษาปฐมวัย

กองการศึกษาเทศบาลตำบลหนองบัว

อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ : การรับนักเรียนเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองบัว
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลตำบลหนองบัว อำเภอเมืองจันทบุรี จังหวัดจันทบุรี

ขอบเขตการให้บริการ
สถานที่ /ช่องทางการให้บริการ : กองศึกษา งานการศึกษาปฐมวัย
ระยะเวลาเปิดให้บริการ : วันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

1) หลักเกณฑ์การรับนักเรียนเป็นไปตามประกาศศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองบัว

2) การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองบัว เพื่อเข้าศึกษาในระดับบริบาลอายุ 2-5 ปีที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการของทุกคนโดยไม่มีการสอบวัดความสามารถทางวิชาการหากกรณีที่มีเด็กมาสมัคร เรียนไม่เต็มตามจพนวนที่กำหนด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองบัว สามารถพิจารณารับเด็กนอกเขตพื้นที่บริการได้ แต่หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนเกินกว่าจำนวนที่กำหนดให้ใช้วิธีการจับฉลาก

3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองบัวตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์การศึกษาก่อนประถมศึกษาและประกาศ รายละเอียด เกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาปิดไว้ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านตาโละ พร้อมทั้งมีหนังสือ แจ้งให้ผู้ปกครองของเด็กทราบภายในเดือนพฤษภาคมก่อนปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน 1 ปี 4) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองบัวแจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์การรับสมัครนักเรียนให้ผู้ปกครอง ทราบระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – เมษายนของปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน

5) ระยะเวลาการให้บริการรวมที่กำหนดในคู่มือ เริ่มนับเมื่อได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ปกครองยื่นเอกสารหลักฐานการสมัครเพื่อส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาตามวันเวลาและสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วน	1 วัน	ศพด. ทต.หนองบัว กองการศึกษา	(1. ระยะเวลา : 1 วันสถานที่รับสมัครตามแต่ละสถานศึกษาประกาศกำหนด (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ท้องถิ่นประกาศกำหนด			2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือ องค์การบริหารส่วนจังหวัด .....(ระบุชื่อ) เทศบาล.....(ระบุชื่อ) องค์การบริหารส่วนตำบล .....(ระบุชื่อ) เมืองพัทยา)
2)	การพิจารณา	การพิจารณารับเด็กเข้าเรียน	7 วัน	ศพด. ทต.หนองบัว กองการศึกษา	(1. ระยะเวลา : ภายใน 7 วันนับจากวันปิดรับสมัคร (ระบุระยะเวลาที่ให้บริการจริง) 2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือ องค์การบริหารส่วนจังหวัด .....(ระบุชื่อ) เทศบาล.....(ระบุชื่อ) องค์การบริหารส่วนตำบล .....(ระบุชื่อ) เมืองพัทยา)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 8 วัน

งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	สูติบัตรนักเรียนผู้สมัคร	-	1	1	ฉบับ	(บิดามารดาหรือผู้ปกครองของนักเรียนลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	ทะเบียนบ้านของนักเรียนบิดามารดาหรือผู้ปกครอง	-	1	1	ฉบับ	(บิดามารดาหรือผู้ปกครองของนักเรียนลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
3)	ใบเปลี่ยนชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ)	-	1	1	ฉบับ	-
4)	รูปถ่ายของนักเรียนผู้สมัครขนาดตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือสถานศึกษากำหนด	-	3	0	ฉบับ	-
5)	กรณีไม่มีสูติบัตร	-	0	0	ฉบับ	(กรณีไม่มีสูติบัตรให้ใช้เอกสารดังต่อไปนี้แทน (1) หนังสือรับรองการเกิดหรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ใน

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
						ลักษณะเดียวกัน (2) หากไม่มีเอกสารตาม (1) ให้บิดามารดาหรือผู้ปกครองทำบันทึกแจ้งประวัติบุคคลตามแบบฟอร์มที่ทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด)

เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

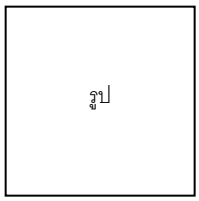
ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

ช่องทางการร้องเรียน

1) **ช่องทางการร้องเรียน** กองการศึกษาเทศบาลตำบลหนองบัว ***หมายเหตุ***-
2) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
   หมายเหตุ*(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)*

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองบัว



เขียนที่สำนักงานเทศบาลตำบลหนองบัว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้นำเด็กมาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชื่อ -สกุล..... อายุ.....
อาชีพ..... เกี่ยวข้องเป็น..... เด็กชื่อ.....ชื่อเล่น.....
เบอร์โทร.....

ข้อมูลเด็ก

๑. ชื่อ- นามสกุล(ด.ช./ด.ญ.) .....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง.....ซม.
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทร.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทร(ถ้ามี).....

ข้อมูลบิดา - มารดา

๑. ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ..... รายได้/เดือน..... .....บาท
วุฒิการศึกษา.....
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทร.....
ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทร.....
๒. ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ..... รายได้/เดือน..... .....บาท
วุฒิการศึกษา.....
ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทร.....
ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทร.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของเทศบาลตำบลหนองบัว
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลหนองบัว และยินดีปฏิบัติตามคำ แนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ กำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้นำเด็กมาสมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนประวัตินักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองบัว

ชื่อ- นามสกุล(ด.ช./ด.ญ.) .....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี..... เดือน (ปัจจุบันต้องมีอายุ ๒ ขวบเต็ม)

ชื่อ-สกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ..... รายได้/เดือน..... .....บาท

เบอร์โทร.....

ชื่อ-สกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ..... รายได้/เดือน..... .....บาท

เบอร์โทร.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทร.....

ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทร(ถ้ามี).....มีพี่น้องทั้งหมด.....คนเป็นชาย..... คน เป็นหญิง.....คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร

นิสัยในการรับประทานอาหาร.....การดื่มนม

.....ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย

.....เมื่ออายุ.....ปี โรคประจำตัว

.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่าง ๆ.....แพ้อาหาร

(บอกชนิด).....แพ้ยา (บอกชนิด)..... การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

นักเรียนเคยเข้าเรียนโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองบัวทราบ.....

ระยะทางจากบ้านมาศูนย์ฯ โดยประมาณ.....กิโลเมตร

ลักษณะที่อยู่อาศัย

☐ บ้านเช่า ☐ บ้านของตนเอง ☐ อาศัยบ้านญาติ

☐ บ้านสวัสดิการ ☐ อื่น ๆ .....