

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล อำเภอบัวลาย จังหวัดนครราชสีมา

๑. ชื่อกระบวนการ: การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : สำนักประสานและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น
๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: รับแจ้ง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - ๑) พ.ร.บ.การศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒
 - ๒) ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๘
๖. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ๐ วัน
๙. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐
 - จำนวนค่าขอที่มากที่สุด ๐
 - จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด ๐
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษา
สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๒๗/๐๕/๒๕๕๘ ๐๙:๑๙
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
 - ๑) สถานที่ให้บริการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.เมืองพะไล /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา
๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ -
๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
 - การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเข้าศึกษา
ในระดับชั้นเตรียมอนุบาลศึกษาจะรับเด็กที่มีอายุตั้งแต่ ๒ ปี ถึง ๔ ปี ๖ เดือน ที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นทุกคนโดยไม่มีการสอบวัดความสามารถทางวิชาการหากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนด
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถพิจารณารับเด็กนอกเขตพื้นที่บริการได้แต่หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนเกินกว่าจำนวน
ที่กำหนดให้ใช้วิธีการจับฉลากหรือการวัดความสามารถด้านวิชาการได้ตามความเหมาะสมทั้งนี้ตามที่องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นจะประกาศกำหนด
 - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์การศึกษาก่อนประถมศึกษาและประกาศ
รายละเอียดเกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาปิดไว้ณสำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานศึกษาพร้อมทั้ง
มีหนังสือแจ้งให้ผู้ปกครองของเด็กทราบภายในเดือนพฤษภาคมก่อนปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน ๑ ปี
 - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานศึกษาแจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์การรับสมัครนักเรียนให้
ผู้ปกครองทราบระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายนของปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบ เอกสาร	ผู้ปกครองยื่นเอกสาร หลักฐานการสมัครเพื่อส่ง เด็กเข้าเรียนในสถานศึกษา ตามวันเวลาและสถานที่ที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกาศกำหนด	๑ วัน	กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม อบต.เมืองพะไล	(๑. ระยะเวลา : ๑ วัน สถานที่รับสมัครตามแต่ ละสถานศึกษาประกาศ กำหนด (ระบุระยะเวลา ที่ให้บริการจริง)
๒)	การพิจารณา	การพิจารณารับเด็กเข้าเรียน	๗ วัน	กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม อบต.เมืองพะไล	(๑. ระยะเวลา : ภายใน ๗ วันนับจากวันปิดรับ สมัคร (ระบุระยะเวลาที่ ให้บริการจริง)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๘ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยัน ตัวตน	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	สูติบัตรนักเรียนผู้สมัคร	-	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนา ถูกต้อง)
๒)	ทะเบียนบ้านของนักเรียน บิดามารดาหรือผู้ปกครอง	-	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนา ถูกต้อง)
๓)	ใบเปลี่ยนชื่อ (กรณีมีการ เปลี่ยนชื่อ)	-	๑	๑	ฉบับ	-
๔)	รูปถ่ายของนักเรียน ผู้สมัครขนาดตามที่ องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นหรือสถานศึกษา กำหนด	-	๓	๐	ฉบับ	-
๕)	กรณีไม่มีสูติบัตร	-	๐	๐	ฉบับ	(กรณีไม่มีสูติบัตรให้ใช้ เอกสารดังต่อไปนี้แทน (๑) หนังสือรับรองการ เกิดหรือหลักฐานที่ทาง ราชการออกให้ใน

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
						ลักษณะเดียวกัน (๒) หากไม่มีเอกสารตาม (๑) ให้บิดามารดาหรือผู้ปกครองทำบันทึกแจ้งประวัติบุคคลตามแบบฟอร์มที่ทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด)

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม						

๑๖. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

- ๑) ช่องทางการร้องเรียน ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔ ๔๙๕๐๐๙ www.muangpalai.go.th

หมายเหตุ-

- ๒) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
 หมายเหตุ(เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- ๑) ใบสมัคร
 ๒) ใบมอบตัว
 ๓) ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร

๑๙. หมายเหตุ

วันที่พิมพ์	
สถานะ	เผยแพร่บนเว็บไซต์แล้ว
จัดทำโดย	นายภูริพัฒน์ อินทร์ชงโคติ ตำแหน่ง นักบริหารการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล อำเภอบัวลาย จังหวัดนครราชสีมา
อนุมัติโดย	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล
เผยแพร่โดย	นายภูริพัฒน์ อินทร์ชงโคติ

ใบสมัคร
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. เมืองพะไล.

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล.....เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อายุปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕....)
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์ (ถ้ามี).....
บิดาชื่อ..... อาชีพ.....
มารดาชื่อ..... อาชีพ.....
มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 - ๑.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดา ร่วมกัน
 - ๑.๒ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - ๑.๓ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท
๓. ผู้นำเด็กมาสมัครในวันนี้ชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบล เข้าใจแล้วเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อ.....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล อำเภอบัวลาย จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
 อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
 เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
 และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อ.บ.ต. เมืองพะไล ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อ.บ.ต. เมืองพะไล อย่างเคร่งครัด
๒. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อ.บ.ต. เมืองพะไล และครูผู้ดูแลเด็กในการอบรมเลี้ยงดู
๓. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อ.บ.ต. เมืองพะไล ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขอจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....
โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้า เด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับส่วนโรงพยาบาลหรือ
 พบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้
 โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้รับส่งเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
 (.....)

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....
 (.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

-ตัวอย่างการกรอกใบสมัคร- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. เมืองพะไล

เขียนที่ ศพด. อบต. เมืองพะไล.....

วันที่ ๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙.

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล.....เด็กชายชื่อสัตย์ สุจริต.....เชื้อชาติ ไทย.....สัญชาติไทย.....
๒. เกิดวันที่ ๒๘ เดือน มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๕๗.....
อายุ.....๓ ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ...)
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ ๑๑๑ หมู่ ๓ ตำบลเมืองพะไล อำเภอบัวลาย จังหวัดนครราชสีมา.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่ ๑๑๑ หมู่ ๓ ตำบล เมืองพะไล อำเภอ บัวลาย.....
จังหวัดนครราชสีมา.....โทรศัพท์ (ถ้ามี) ๐๘๙-๑๒๕๔๒๒๔.....
บิดาชื่อ นายชื่อตรง สุจริต.....อาชีพ รับจ้าง.....
มารดาชื่อ นางระเบียบ สุจริต.....อาชีพ รับจ้าง.....
มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....๓.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....๒.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๕. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ
 - ๕.๑ บิดา มารดา ทั้งบิดา - มารดา ร่วมกัน
 - ๕.๒ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - ๕.๓ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
- ๖ ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....๒๐,๐๐๐ บาท
- ๗ ผู้นำเด็กมาสมัครในวันนี้ชื่อ.....นางระเบียบ สุจริต.....เกี่ยวข้องเป็น.....มารดาของเด็ก

คำรับรอง

- ๘ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบล เข้าใจแล้วเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศและหลักฐานที่ใช้สมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
- ๙ ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล
- ๑๐ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไลและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อ.....ระเบียบ.....สุจริต.....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....นางระเบียบ สุจริต.....)

วันที่ ๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙.....

-ตัวอย่างการกรอก-

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. เมืองพะไล.

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองพะไล อำเภอบัวลาย จังหวัดนครราชสีมา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ระเบียบ สุจริต..... อายุ..... ๓๐..... ปี
 อาชีพ..... รับจ้าง..... รายได้..... ๑๐,๐๐๐..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... ๑๑๑..... หมู่..... ๓.....
 ตำบล..... เมืองพะไล..... อำเภอ..... บัวลาย..... จังหวัดนครราชสีมา..... โทรศัพท์..... ๐๘๙-๑๒๕๔๒๒๔.....

เป็นผู้ปกครองของ เด็กชาย/เด็กหญิง..... ชื่อสตัย..... สุจริต..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. เมืองพะไล
 และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. เมืองพะไล..... ดังนี้

๑๑. จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. เมืองพะไล..... อย่างเคร่งครัด
๑๒. จะไม่ก้าวกายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. เมืองพะไล..... และครูผู้ดูแลเด็กในการอบรมเลี้ยงดู
๑๓. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต. เมืองพะไล..... ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่
 เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด..... บ้านเลขที่..... ๑๑๑..... หมู่ที่..... ๓..... ตำบลเมืองพะไล
 อำเภอบัวลาย..... จังหวัดนครราชสีมา..... โทรศัพท์..... ๐๘๙-๑๒๕๔๒๒๔.....

อนึ่ง ถ้า เด็กชาย/เด็กหญิง..... ชื่อสตัย..... สุจริต..... เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับส่วนโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที
 ข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้า

ขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้รับส่งเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว) สัมข้าว..... นามสกุล..... มั่นคง..... โดยเกี่ยวข้องเป็นนาย.....

ลงชื่อผู้ปกครอง..... ระเบียบ..... สุจริต.....

(.....นางระเบียบ..... สุจริต.....)

ลงชื่อผู้รับมอบตัว..... สุพัตรา..... พลตงนอก.....

(.....นางสาวสุพัตรา..... พลตงนอก.....)

วันที่..... ๑..... เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ.๒๕๕๙.....