

คู่มือสำหรับประชาชน	
งานที่ให้บริการ	การรับเด็กเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	งานการศึกษา สำนักปลัด เทศบาลตำบลชนบท
ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
งานการศึกษา สำนักปลัด โทรศัพท์ : ๐-๔๓๒๘-๗๑๔๙	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ
การจัดการศึกษาเป็นการให้บริการสาธารณะตามอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๔๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ พระราชกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบพระราชบัญญัติการศึกษาภาคบังคับ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๕ ให้คณะกรรมการเขตพื้นที่การศึกษา หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี ประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษา และการจัดสรรโอกาสเข้าศึกษาต่อระหว่างการศึกษาอยู่ในเกณฑ์การศึกษาภาคบังคับ โดยให้ปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานเขตพื้นที่ สำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถานศึกษา รวมทั้งแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ปกครองของเด็กทราบก่อนเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาเป็นเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งปี สำหรับการนับอายุเด็กเข้าศึกษาภาคบังคับในสถานศึกษาขั้นพื้นฐานให้นับตามปฏิทิน หากเด็กอายุครบเจ็ดปีบริบูรณ์ในปีใด ให้นับเด็กย่างเข้าปีที่เจ็ดในปีนั้น ตามกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการนับอายุเพื่อเข้ารับการศึกษาภาคบังคับ พ.ศ. ๒๕๔๕ นอกจากนี้ยังกำหนดให้กระทรวงศึกษาธิการ คณะกรรมการเขตพื้นที่การศึกษา องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถานศึกษา จัดการศึกษาเป็นพิเศษสำหรับเด็กที่มีความบกพร่องทางร่างกาย จิตใจ สติปัญญา อารมณ์ สังคม การสื่อสาร และการเรียนรู้ หรือมีร่างกายพิการทุพพลภาพ หรือเด็กซึ่งไม่สามารถพึ่งตนเองได้ หรือไม่มีผู้ดูแล หรือด้อยโอกาส หรือเด็กที่มีความสามารถพิเศษให้ได้รับการศึกษาภาคบังคับด้วยรูปแบบและวิธีการที่เหมาะสม รวมทั้งการได้รับสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดตามความจำเป็นเพื่อประกันโอกาสและความเสมอภาคในการได้รับการศึกษาภาคบังคับ เงื่อนไข คุณสมบัติของเด็ก - มีสัญชาติไทย - เป็นเด็กที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลชนบท (กรณีเด็กที่มาสมัครมีภูมิลำเนานอกเขตเทศบาล ให้คณะกรรมการสถานศึกษาพิจารณาข้อยกเว้นโดยให้ได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหารท้องถิ่น) - มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒ ปี และไม่เกิน ๔ ปี ๑๑ เดือน ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ของปีที่สมัคร (ให้นับอายุเกิดถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ของปีการศึกษานั้น) - เปิดรับสมัครเด็กเข้าเรียน ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ – ๑๕ พฤษภาคม ของปีที่เปิดรับสมัคร (ในวันเวลาราชการ) สามารถติดต่อและเขียนใบสมัครได้ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลชนบท

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	
ขั้นตอน	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
๑. ขอรับใบสมัครได้ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลชนบท (ระยะเวลา ๑ นาที)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
๒. กรอกข้อมูลในใบสมัครเด็กให้ครบถ้วน ถูกต้อง (ระยะเวลา ๓ นาที)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
๓. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารในการสมัคร (ระยะเวลา ๑ นาที)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ระยะเวลา	
ใช้เวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๕ นาที	
รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ	
เอกสารที่ต้องใช้	
๑. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่กรอกข้อมูลครบถ้วน	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๓ ใบ
๓. ทะเบียนบ้านฉบับจริงของผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน ๑ ฉบับ
๔. ทะเบียนบ้านฉบับจริงของเด็ก พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน ๑ ฉบับ
๕. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล	จำนวน ๑ ฉบับ
๖. สูติบัตรฉบับจริง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน ๑ ฉบับ
๗. สมุดบันทึกสุขภาพ	
๘. ใบมอบตัว	จำนวน ๑ ชุด
๙. ใบตรวจกรู๊ปเลือด	จำนวน ๑ ฉบับ
๑๐. ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันสมัคร	
ค่าธรรมเนียม	
ไม่มีค่าธรรมเนียม	
การรับเรื่องร้องเรียน	
ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ งานการศึกษา สำนักปลัด เทศบาลตำบลชนบท โทรศัพท์ ๐-๔๓๒๘-๗๑๔๙	

ใบสมัครเด็กเล็กเข้าเรียน ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลชนบท

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - สกุล ชื่อเล่น.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี เดือน.....

(นับถึงวันที่นำเด็กมาสมัครเข้าเรียน)

๓. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้อมูลบิดา/มารดา/หรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแล/อุปการะ/รับผิดชอบ ของ

☐ บิดา

☐ มารดา

☐ ทั้งบิดา - มารดา ร่วมกัน

☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน จำนวน.....บาท/เดือน

๓. ผู้นำเด็กมาสมัคร ชื่อ-สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

๔. ผู้รับ - ส่งเด็ก ชื่อ-สกุล..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครเด็กเล็กฯ ของเทศบาลตำบลชนบท เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วนตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กเข้ารับการศึกษาระดับปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลชนบท

๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนด ของเทศบาลตำบลชนบท และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)