

คู่มือสำหรับประชาชน: การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลท่าสาย อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ: การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลตำบลท่าสาย อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พ.ร.บ.การศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542
 - 2) ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา พ.ศ. 2548
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ
 - ระยะเวลารับสมัคร 10 นาที
 - ระยะเวลาการรับสมัครถึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การรับสมัครนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (ไม่มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

- (1) หลักเกณฑ์การรับนักเรียนเป็นไปตามประกาศศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย อำเภอเมือง เชียงราย จังหวัดเชียงราย
- (2) การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสายเพื่อเข้าศึกษาในระดับปบาลอายุ 2-5 ปี ที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการของทุกคนโดยไม่มี การสอบวัดความสามารถทางวิชาการหากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนด เทศบาลตำบลท่าสายสามารถพิจารณารับเด็กนอกเขตพื้นที่บริการได้
- (3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสายตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์การศึกษา ก่อน ประถมศึกษาและประกาศ รายละเอียด เกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาปิดไว้ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลท่าสาย พร้อมทั้งมีหนังสือแจ้งให้ผู้ปกครองของเด็กทราบภายในเดือนพฤษภาคมก่อนปีการศึกษาที่เด็ก จะเข้าเรียน 1 ปี
- (4) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสายแจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์การรับสมัครนักเรียน ให้ผู้ปกครอง ทราบ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ – มีนาคม และมอบตัวนักเรียนเดือนเมษายน ของปีการศึกษา ที่ เด็กจะเข้าเรียน
- (5) ระยะเวลาการให้บริการรวมที่กำหนดในคู่มือ เริ่มนับเมื่อได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ปกครองยื่นเอกสาร หลักฐานการสมัครเพื่อส่ง เด็ก เข้าเรียนในสถานศึกษา ตามวัน เวลา และสถานที่ที่ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ประกาศกำหนด	1 วัน	ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กเทศบาล ตำบลท่าสาย	
2)	การพิจารณา	การพิจารณารับเด็กเข้า เรียน	7 วัน	ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กเทศบาล ตำบลท่าสาย	ระยะเวลา : ภายใน 7 วันนับ จากวันปิดรับสมัคร

ระยะเวลาดำเนินการรวม 8 วัน

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	สูติบัตรนักเรียน ผู้สมัคร	กรมการปกครอง	1	1	ฉบับ	(บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองของ นักเรียนลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง)
2)	ทะเบียนบ้านของ นักเรียน บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครอง	กรมการปกครอง	1	1	ฉบับ	(บิดา มารดา หรือ ผู้ปกครองของ นักเรียนลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง)
3)	ใบเปลี่ยนชื่อ (กรณีมีการ เปลี่ยนชื่อ)	กรมการปกครอง	1	1	ฉบับ	-
4)	รูปถ่ายของ นักเรียนผู้สมัคร ขนาด 1 นิ้ว	-	2	-	รูป	-ใช้ติดใบสมัคร ๑ ใบ -ใช้ในวันมอบ ตัว ๑ ใบ
5)	กรณีไม่มีสูติบัตร	กรมการปกครอง	1	1	ฉบับ	(กรณีไม่มีสูติบัตร ให้ใช้เอกสาร ดังต่อไปนี้แทน (1) หนังสือรับรอง การเกิด หรือ หลักฐานที่ทาง ราชการออกให้ใน ลักษณะเดียวกัน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						(2) หากไม่มี เอกสารตาม (1) ให้บิดา มารดา หรือผู้ปกครองทำ บันทึกแจ้งประวัติ บุคคลตาม แบบฟอร์มที่ทาง องค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่น กำหนด)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	หลักฐานการ สมัคร					
	สมุดบันทึกสุขภาพ/ ใบรับรองแพทย์		1	-	ชุด	-หลักฐานใช้ในวัน มอบตัว
	ใบมอบตัว (หลักฐาน การ มอบตัว)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลท่าสาย	1	-	ชุด	-ใบมอบตัว

16. ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
 - (๑.๑) ร้องเรียนด้วยตนเอง / ไปรษณีย์ ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเทศบาลตำบลท่าสาย เลขที่ ๓๗๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่าสาย อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
 - (๑.๒) ร้องเรียนด้วยตนเอง / ไปรษณีย์ ที่สำนักงานเทศบาลตำบลท่าสาย อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
 - (๑.๓) ทางเว็บไซต์ <http://www.Tumboltasai.go.th>

- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลตำบลท่าสาย
หมายเหตุ (377 หมู่ 5 อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย โทรศัพท์หมายเลข 0-5377-3951-3)
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

(1) ชื่อเอกสาร

- 1.ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย
- 2.ใบมอบตัว

(2) หมายเหตุ

กรณีเด็กที่สมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือมีอายุไม่ครบตามประกาศที่กำหนด ตามข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ ให้คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสายพิจารณาขอยกเว้นโดยความเห็นชอบของผู้บริหารเทศบาลตำบลท่าสาย

แบบฟอร์มศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย



รูปถ่าย 1 นิ้ว

ลำดับที่.....

เลขประจำตัว.....

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย

เทศบาลตำบลท่าสาย อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

สมัครเรียน ระดับชั้น เตรียมอนุบาล อนุบาล 1**ข้อมูลเด็ก**

1. เด็กชื่อ..... นามสกุล..... ชื่อเล่น.....
เลขบัตรประจำตัว ---- เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
ศาสนา..... หมู่เลือด..... น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม.
2. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อายุ..... ปี..... เดือน.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทร.....
5. บิดาชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัว
ที่อยู่.....
อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน
6. มารดาชื่อ - สกุล..... เลขบัตรประจำตัว
ที่อยู่.....
อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน
7. ผู้ปกครองชื่อ - สกุล เลขบัตรประจำตัว
อยู่.....
อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน
8. มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....
9. สถานภาพบิดา/มารดา อยู่ด้วยกัน หย่า บิดา ถึงแก่กรรม
 มารดา ถึงแก่กรรม บิดา มารดา ถึงแก่กรรม

2

10. ปัจจุบันเด็กเล็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ

บิดา มารดา ทั้งบิดา – มารดาร่วมกัน

อื่นๆ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....เมื่ออายุ.....ปี

โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่างๆ

แพ้อาหาร (บอกชนิด)..... แพ้ยา (บอกชนิด).....

การได้รับภูมิคุ้มกันโรค ได้รับภูมิคุ้มกัน ไม่ได้รับภูมิคุ้มกัน

นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อนหรือไม่ ไม่เคย เคย(ระบุ).....

ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสายทราย เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการดูแล
ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนี้

.....
.....

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อผู้รับสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นและข้อเสนอแนะของหัวหน้าสถานศึกษา

.....
.....

(นางสิรินทร อุทุมภา)

หัวหน้าสถานศึกษา

หมายเหตุ

หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. รูปถ่ายขนาดหน้าตรง ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 ใบ
2. สำเนาสูติบัตรของเด็ก (ฉบับสำเนาและฉบับจริง) จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาทะเบียนบ้านเด็ก บิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง (ฉบับสำเนาและฉบับจริง) จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประชาชนของ บิดา/มารดาหรือผู้ปกครอง (ฉบับสำเนาและฉบับจริง) จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาเอกสารการเปลี่ยน ชื่อ – สกุล (ถ้ามี)

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย

เทศบาลตำบลท่าสาย อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....อายุ.....ปี
 อาชีพ.....รายได้..... บาท/เดือน
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....
 ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
 เป็นผู้ปกครองของเด็กหญิง/เด็กชาย.....
 เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของ
 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบการข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย อย่าง
 เคร่งครัด
2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลท่าสาย และครูผู้ดูแลเด็กเล็ก
 และขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับเด็กอย่างใกล้ชิด หากมีปัญหาเกิดขึ้นกับเด็ก สถานที่
 สามารถติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุดคือ.....
 โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย
 จำเป็นต้องรับส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันทีข้าพเจ้านุญาตให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดการไปได้ตาม
 ความเหมาะสม ก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ
ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
 (.....)

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....
 (.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

วันที่พิมพ์	10/09/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	เทศบาลตำบลท่าสาย อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย สถ.มท.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-