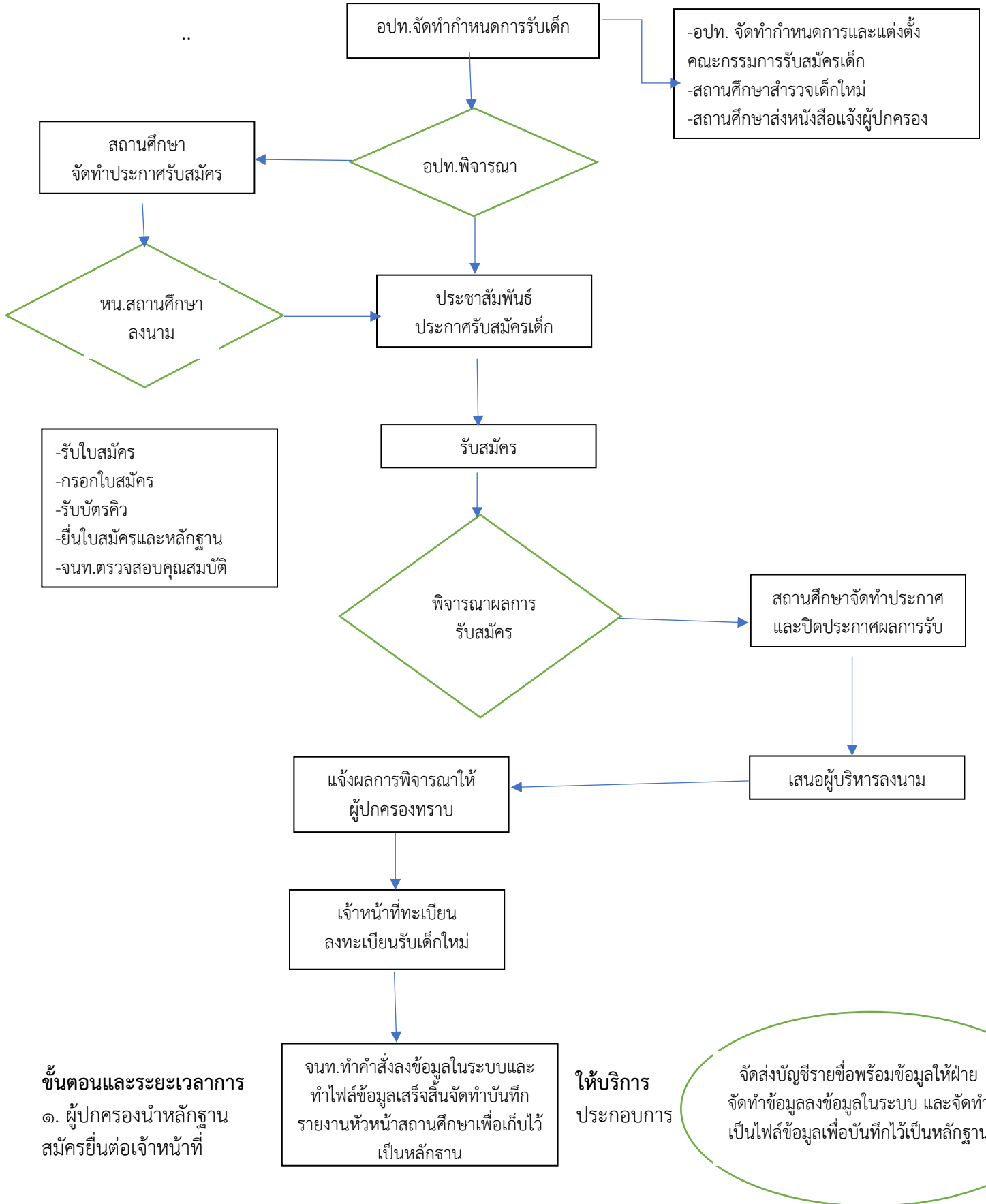


## แผนผังกระบวนการบริหารงานรับสมัครเด็กก่อนวัยเรียน

### ขั้นตอนการรับนักเรียน



### ขั้นตอนและระยะเวลาการ

๑. ผู้ปกครองนำหลักฐานสมัครยื่นต่อเจ้าหน้าที่

### ให้บริการ ประกอบการ

จัดส่งบัญชีรายชื่อพร้อมข้อมูลให้ฝ่ายจัดทำข้อมูลลงข้อมูลในระบบ และจัดทำเป็นไฟล์ข้อมูลเพื่อบันทึกไว้เป็นหลักฐาน

๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัคร

๓. ยื่นใบสมัครและใบมอบตัว เช่น สำเนาสูติบัตร ,สำเนาทะเบียนบ้านของนักเรียนและผู้ปกครอง และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง

๔. พิจารณาคุณสมบัติ

๕. ประกาศผลการรับสมัคร

### ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ



### คุณสมบัติของผู้สมัคร

- เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว
- เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ....(เด็กเกิด ระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. .... ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ....)

- เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะท าให้เป็น อุปสรรคต่อการเรียน

### หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

- ใบสมัครของสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว
- สำเนาทะเบียนบ้าน(ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด
- สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
- รูปถ่ายของเด็กขนาด ๑ นิ้ว ๔ รูป
- สำเนาบัตรประชาชนของผู้ปกครอง ๑ ชุด
- สมุดบันทึกสุขภาพ

### สถานที่รับสมัคร

ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้วตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๖๓ ในวัน เวลาราชการ

**กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์** วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว

**วันมอบตัว** ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๑.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว ๘๑ หมู่ที่ ๖ ต.หนองบัวแก้ว อ.พยุหะภูมิพิสัย จ.มหาสารคาม

**การกำหนดเปิด – ปิดภาคเรียน** ภาคเรียนที่ ๑ เปิดวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ภาคเรียนที่ ๒ เปิดวันที่ ๑ พฤศจิกายน



## ใบสมัคร

### ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

#### ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ - นามสกุล..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
  ๒. เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... อายุ..... ปี.....เดือน.....  
(นับตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๒) โรคประจำตัว.....
  ๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
  ๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทร. (ถ้ามี).....
- บิดาชื่อ..... อาชีพ.....
- มารดาชื่อ..... อาชีพ.....

#### ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบของ  
๑.๑.....(บิดา).....(มารดา) .....ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน  
๑.๒.....ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....  
๑.๓.....อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๒. อาชีพบิดามารดา หรือผู้ดูแลอุปการะ.....
๓. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ ๑. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท.
๔. ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก.
๕. ผู้ที่รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น..... เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

#### คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของ เทศบาล/อบต. /ศูนย์ เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้วสังกัด อบต. หนองบัวแก้ว
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์ฯ อบต.หนองบัวแก้ว และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กกำหนด



## ใบมอบตัวนักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว  
(อบต.หนองบัวแก้ว) อำเภอพยุหะคีรี จังหวัดมหาสารคาม

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์  
.....เป็นผู้ปกครองของ

**เด็กชาย/หญิง**..... เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว  
และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้วอย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้วในการจัดกิจกรรมการเรียน-การสอนและ  
ขจัดปัญหาต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด

สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....โทรศัพท์

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที

ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้า ขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่  
เกิดขึ้น

๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว ตลอดปี  
การศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาทถ้วน)

### ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

### หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

- ตัวเด็ก
- สำเนาสูติบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็ก ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
- สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว  
เรื่อง รับสมัครนักเรียนเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว  
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว จะเปิดรับสมัครเด็กนักเรียน โดยทำการคัดเลือกให้เข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ ดังรายละเอียดตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขในการรับสมัคร ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

๑.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุครบ ๒ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ (เด็กเกิดระหว่างวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓)

๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

๒. จำนวนเด็กที่จะรับสมัครไม่จำกัดจำนวน

๓. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๓.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา ๑ ชุด

๓.๓ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๓.๔ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๓.๕ สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์

๓.๖ รูปถ่าย ๒ นิ้ว ๔ รูป

๔. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและสัมภาษณ์

๔.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้วตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๖๓ ในวัน เวลาราชการ

๔.๒ กำหนดการรับสมัคร และสัมภาษณ์ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.  
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว

๕. วันจับฉลาก (ถ้ามี)

กำหนดการจับฉลากในวันที่.....เวลา.....น. ณ.....

๖. วันมอบตัว ผู้ที่ได้รับเข้าเรียน ให้มอบตัวในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว ๘๑ หมู่ที่ ๖ ต.หนองบัวแก้ว อ.พยัคฆภูมิพิสัย จ.มหาสารคาม

(ลงชื่อ).....

(นายสุรัตน์ เสียมไธสง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวแก้ว

