

คู่มือการให้บริการรับสมัครนักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว สังกัด กองการศึกษา
เทศบาลตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่



กองการศึกษา เทศบาลตำบลตำบลเหมืองแก้ว ตำบลเหมืองแก้ว
อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่
คู่มือสำหรับประชาชน : การรับนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว
อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่

กระบวนการงานในการรับสมัครนักเรียน

๑.ชื่อกระบวนการงาน : การรับนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว

๒.หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว

๓.ประเภทของงานบริการ : กระบวนการงานบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยงานเดียว

๔.หมวดหมู่ของงานบริการ : การขึ้นทะเบียน

๕.กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง

๑) พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๒

๒) พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๒

๓) พระราชบัญญัติการพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ. ๒๕๖๒

๖.ระดับผลกระทบ บริการทั่วไป

๗.พื้นที่ให้บริการ ท้องถิ่น (เขตพื้นที่เทศบาลตำบลเหมืองแก้ว)

ส่วนของคู่มือประชาชน

๘.ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การรับนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว

๙. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- อนุบาล ๑ อายุไม่น้อยกว่า ๓ ปีบริบูรณ์ เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

- อนุบาล ๒ อายุไม่น้อยกว่า ๔ ปีบริบูรณ์ เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕

- อนุบาล ๓ อายุไม่น้อยกว่า ๕ ปีบริบูรณ์ เกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

รับสมัครนักเรียนจำนวนจำกัดระดับชั้นละ ๑๕ คน อัตราส่วนเด็กก่อนประถมต่อครู ๑๕:๑

๑๐. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑๐.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๑๐.๒ ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) ของเด็กที่สมัคร พร้อมสำเนาจำนวน ๑ ชุด

๑๐.๓ สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด

๑๐.๔ รูปถ่ายขนาด ใบ ๑ จำนวน (สำหรับติดใบสมัคร) นิ้ว ๑

๑๐.๕ สำเนาบัตรประชาชนของบิดา - มารดา จำนวน ๑ ชุด และ สำเนาทะเบียนบ้านของ บิดา - มารดา จำนวน ๑ ชุด

๑๐.๖ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

๑๐.๗ สมุดตรวจสุขภาพเด็ก (เล่มชมพู ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด หรือใบรับรองแพทย์

๑๑. วัน เวลา สถานที่รับสมัครและสัมภาษณ์

๑๑.๑ ใบสมัครติดต่อขอรับได้ที่กองการศึกษาเทศบาลตำบลตำบลเหมืองแก้ว ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป - ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (ในวันและเวลาราชการ)

๑๑.๒ กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์ วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว (ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้วจะแจ้งผู้ปกครองยื่นใบสมัคร และสัมภาษณ์ตามลำดับ พร้อมนำตัวเด็กมาแสดงตัวในวันที่สมัคร และสัมภาษณ์ ด้วย)

๑๑.๓ ประกาศรายชื่อนักเรียนใหม่ นักเรียนระดับชั้นอนุบาล ๑-๓ ในวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ เทศบาลตำบลเหมืองแก้ว และทางเพจ Facebook : เทศบาลตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแม่ริม/ เพจ Facebook : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว

๑๒. วันมอบตัว ผู้ที่ได้รับการเข้าเรียนให้มอบตัวในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว

๑๓. กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ – วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๗.๓๐ น. เวลาเลิกเรียน ๑๕.๓๐ น.

๑๔. อุปกรณ์การเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๑๕. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๑๕.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงสีฟัน แก้วน้ำ สบู่ แป้ง ผ่าখনหนู ผู้ปกครองจัดเตรียมให้เด็กนักเรียน

๑๖. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว จัดอาหารให้ ๒ เวลา ดังนี้

- ๑๖.๑ เวลา ๐๙.๐๐ น. อาหารเสริมนม/อาหารว่าง
- ๑๖.๒ เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน

๑๗. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๗.๑ ผู้ปกครองที่จะมาขอรับตัวนักเรียน ต้องแจ้งครูประจำชั้นทราบล่วงหน้ามิฉะนั้นจะไม่อนุญาต ให้รับเด็กโดยเด็ดขาด

๑๗.๒ การมารับและส่งเด็ก ผู้ปกครองจะต้องไม่นำเด็กมาส่งให้ครู ก่อนเวลา ๐๘.๐๐ น. ให้รับกลับเวลา ๑๕.๓๐ น.และไม่ช้ากว่า ๑๖.๐๐ น. ทั้งนี้โรงเรียนฯไม่ประสงค์ ให้เด็กอยู่ในโรงเรียนโดยไม่มีผู้ดูแลเว้น แต่มีความจำเป็น ซึ่งต้องขออนุญาตต่อผู้อำนวยการสถานศึกษาในแต่ละครั้ง

๑๗.๓ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางสถานศึกษาทราบเป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๗.๔ ห้ามเด็กนำเครื่องมือเครื่องใช้ที่อาจเกิดอันตรายมาที่สถานศึกษาโดยเด็ดขาด

๑๗.๕ ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่นที่มีราคาแพงมาที่สถานศึกษา หากฝ่าฝืน และเกิดการสูญหาย ทางสถานศึกษาจะไม่รับผิดชอบใด ๆทั้งสิ้น

๑๗.๖ หากผู้ปกครองมีปัญหาใด ๆ เกี่ยวกับเด็กโปรดติดต่อกับเจ้าหน้าที่ของสถานศึกษา โดยตรงถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๘. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ร้องเรียนด้วยตนเอง ณ เทศบาลตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่

ร้องเรียนผ่านทางโทรศัพท์ / โทรสาร ๐๕๓-๓๗๙๕๔๐ ต่อ ๑๓

ร้องเรียนผ่านทางกล่องรับความคิดเห็นของเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่

ร้องเรียนผ่านทางเว็บไซต์ <http://www.muangkaew.go.th/home.php>

ร้องเรียนผ่านทางกล่องข้อความทาง เพจ Facebook:เทศบาลตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแม่ริม

๑๙. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)

- ชื่อเอกสาร ๑. ใบสมัคร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่
๒. ใบมอบตัว
๓. ทะเบียนเด็กเล็ก
๔. บันทึกประวัติสุขภาพ

ใบสมัครการเข้าเรียน ประจำปีการศึกษา 2569

ใบสมัครเลขที่/.....2569

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว

เขียนที่ เทศบาลตำบลเหมืองแก้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2569

ติดรูปถ่าย
ขนาด นิ้ว 1

ข้อมูลเด็ก

1. เด็กชื่อ-นามสกุล.....ชื่อเล่น.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน
(นับถึงวันที่ พฤษภาคม 2568 คือ 16 เด็กเกิดระหว่างวันที่ พฤษภาคม 2564 ถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2565 17)
โรคประจำตัว.....
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน ☐ ในเขตตำบลเหมืองแก้ว ☐ นอกเขตตำบลเหมืองแก้ว บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยอยู่จริงในปัจจุบัน ☐ ในเขตตำบลเหมืองแก้ว ☐ นอกเขตตำบลเหมืองแก้ว บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
5. บิดาชื่อ-นามสกุล.....อาชีพ.....☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
รายได้(ต่อเดือน).....บาท เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
มารดาชื่อ-นามสกุล.....อาชีพ.....☐ ยังมีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม
รายได้(ต่อเดือน).....บาท เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
เด็กที่สามารถเข้าเรียน มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....คน

ข้อมูลบิดา - มารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก โปรดใส่เครื่องหมาย ☒ ลงใน ☐ ข้อใดข้อหนึ่ง เพียงตัวเลือกเดียว

1. ปัจจุบันเด็กอยู่ในปกครองให้/ความดูแลอุปการะ/รับผิดชอบ/.....
 - 1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน
 - 1.2 ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....
 - 1.3 ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....
2. ผู้ปกครอง/ผู้ให้ความดูแล/ผู้รับผิดชอบเด็ก ตามข้อ 1. ชื่อ-นามสกุล.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
3. ปกครอง/ผู้ให้ความดูแล/ผู้รับผิดชอบเด็ก ตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัว.....บาท/เดือน
4. ผู้นำเด็กมาสมัครในวันนี้ ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....
5. ผู้รับ-ส่งเด็กประจำวัน ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครเด็กเข้าเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้วเข้าใจแล้วโดยเด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้ประกอบใบสมัครในวันนี้เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
2. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องตามกฎหมายในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ขงในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว ตามความสมัครใจ
3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบคุณสมบัติเด็กที่สมัคร

1. ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคุณสมบัติเด็กที่สมัครเรียบร้อยแล้ว
ปรากฏว่า ☐ มีคุณสมบัติครบ ☐ ไม่มีคุณสมบัติ
2. ผู้นำเด็กมาสมัครได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบใบสมัคร เข้าเรียนในครั้งนี้
จำนวนทั้งสิ้น.....ฉบับ
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2569

(ลงชื่อ).....ผู้นำเด็กมาสมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๙
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๙

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว

เทศบาลตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแมริ่ม จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....
ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....เป็นผู้ปกครองของ
เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
เทศบาลตำบลเหมืองแก้วและพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว
ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว อย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว ในการจัดการเรียนการสอนเพื่อจัด
ปัญหาต่างๆที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกและรวดเร็วที่สุด
.....โทรศัพท์.....

อนึ่งถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง.....เจ็บป่วยจำเป็นต้องรับส่ง
โรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว จัดการไปตาม
ความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

๓. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้วตลอดปี
การศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน.....บาท(.....)

ผู้รับส่งเด็ก

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

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนเด็ก
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว
เทศบาลตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อ-นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน -

วัน เดือน ปี เกิด.....จังหวัดที่เกิด.....เชื้อชาติ.....

สัญชาติ.....ศาสนา.....โรคประจำตัว.....กลุ่มเลือด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สุขภาพโดยรวมของเด็ก ☐ สมบูรณ์ ☐ ไม่สมบูรณ์ คือ.....

กลุ่มเลือด ()เอ ()บี ()เอบี ()โอ

นักเรียนมีโรคประจำตัว คือ.....เมื่อมีอาการควรแก้ไข.....

เด็กเล็กมีประวัติการแพ้ยา คือ.....

เด็กเล็กควรได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง.....

ชื่อ - นามสกุล บิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ชื่อ - นามสกุล มารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

เป็นบุตรคนที่.....จำนวนพี่น้องร่วมสายโลหิต.....คน

พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน

สถานภาพสมรสของบิดามารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ เลิกร้างลา

☐ บิดาหรือมารดาแต่งงานใหม่ ☐ อื่น.....

ชื่อ - นามสกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....ของนักเรียน

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

บันทึกประวัติสุขภาพ

๑. ประวัติการคลอด ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ คือ.....
๒. สายตา ☐ ปกติ ☐ ไม่ปกติ คือ.....
๓. การเริ่มพูด ☐ ปกติ (ขวบครึ่ง ๑ ภายใน) ☐ ช้ากว่าปกติ (ขวบครึ่ง ๑ หลัง)
๔. การเริ่มเดิน ☐ ปกติ (ขวบครึ่ง ๑ ภายใน) ☐ ช้ากว่าปกติ (ขวบครึ่ง ๑ หลัง)
๕. การผ่าตัด ☐ ไม่มี
- ☐ ไม่รุนแรง คือ.....
- ☐ รุนแรง คือ.....
๖. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ.....เมื่อ.....
๗. โรคประจำตัวบิดามารดา/ ☐ ไม่มี ☐ มี โรคประจำตัวเหล่านี้
- ☐ วัณโรค ☐ เบาหวาน ☐ ลมบ้าหมู
- ☐ หัวใจ ☐ มะเร็ง
- ☐ เคยป่วย เป็น.....
๘. โรคประจำตัวนักเรียน ☐ ไม่มี ☐ มี โรคประจำตัวเหล่านี้
- ☐ วัณโรค ☐ เบาหวาน ☐ ลมบ้าหมู
- ☐ หัวใจ ☐ มะเร็ง
- ☐ เคยป่วย เป็น.....
๙. การได้รับภูมิคุ้มกัน ☐ คอตีบ ☐ หัดเยอรมัน
- ☐ ไอกรน ☐ บาดทะยัก
- ☐ โปлио ☐ ตับอักเสบบ
- ☐ ซีซีจี ☐ อื่น ๆ คือ.....

สถานพยาบาลที่มีประวัติรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการรักษายาบาลเป็นประจำ *

..... คือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

เกี่ยวข้องเป็น.....

วันบันทึก.....

๒๐. ค่าธรรมเนียมบริการ/ค่าธรรมเนียมใบสมัคร

ไม่มีค่าธรรมเนียมบริการและค่าธรรมเนียมใบสมัคร

๒๑. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอรับบริการ

๑. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๒. ทะเบียนบ้าน (ฉบับจริง) ของเด็กที่สมัคร พร้อมสำเนาจำนวน ๑ ชุด
๓. สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
๔. รูปถ่ายขนาด ใบ ๑ จำนวน (สำหรับติดใบสมัคร) นิ้ว ๑
๕. สำเนาบัตรประชาชนของบิดา - มารดา จำนวน ๑ ชุด และ สำเนาทะเบียนบ้านของ บิดา - มารดา จำนวน ๑ ชุด
๖. ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร
๗. สมุดตรวจสุขภาพเด็ก (เล่มชมพู ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด หรือใบรับรองแพทย์
๘. ใบมอบตัวนักเรียนที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๒๒. หมายเหตุ

กรณีเด็กที่สมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือมีอายุไม่ครบตาม ที่ประกาศกำหนดตามข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ ให้คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้วพิจารณาขอยกเว้นโดยความเห็นของผู้บริหารเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว

๒๓. ขั้นตอน ระยะเวลา ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน/หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑	การขอรับเอกสาร ใบสมัคร	ผู้มารับบริการขอรับเอกสารใบสมัครนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘	๕ นาที	กองการศึกษา
๒	การตรวจสอบ เอกสาร	วันที่ ๖ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร ตรวจสอบเอกสารใบสมัคร พร้อมหลักฐานแนบใบสมัคร ตรวจสอบ คุณสมบัติของนักเรียนถูกต้องตามเกณฑ์ การรับสมัคร กรณีไม่ถูกต้อง เอกสารไม่ครบหรือไม่เป็นไปตามเกณฑ์รับสมัคร ให้เจ้าหน้าที่/ครูแจ้งผลต่อผู้มารับบริการ	๕ นาที	กองการศึกษา
๓	การสัมภาษณ์	วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ เจ้าหน้าที่/ครูสัมภาษณ์ผู้ปกครองนักเรียนและประเมินพัฒนาการของนักเรียน	๑๕ นาที	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลเหมือง แก้ว
๔	การประกาศผล การรับสมัคร	เจ้าหน้าที่/ครู ประกาศรายชื่อนักเรียนใหม่ที่ได้เข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว ประกาศผลวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘	๒ วัน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลเหมือง แก้ว
๕	การมอบตัว นักเรียน	วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘ เจ้าหน้าที่/ครูให้ผู้มารับบริการกรอกใบมอบตัวนักเรียนให้ถูกต้อง ครบถ้วน	๑๐ นาที	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลเหมือง แก้ว

แผนผังแสดงขั้นตอนการรับสมัครนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเหมืองแก้ว

