คู่มือการให้บริการสำหรับประชาชน

ชื่องานให้บริการ	การรับสมัครเด็กปฐมวัยในสถานศึกษาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง อำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	**ระยะเวลาเปิดให้บริการ**
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง คือ 3 ศูนย์การเรียน ศูนย์การเรียนวัดโนนสว่าง, ศูนย์การเรียนวัดป่าคำเจริญ, ศูนย์การเรียนวัดสามัคคีเจริญธรรม กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง และการให้บริการออนไลน์ (E – Service) เว็บไซต์ https://www.wangtong.go.th โทร. ๐-๔๒๑๘-๐๘๑๕	เปิดให้บริการวันจันทร์ - ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) ตั้งแต่เวลา 08.30-12.00 น. และ 13.00-16.30 น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข

พระราชบัญญัติการพัฒนาเด็กปฐมวัย พ.ศ. 2562

พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 และ (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2553 (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง เรื่อง การรับสมัครเด็กเข้าเรียนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง

วิธีการขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

วิธีการขั้นตอนการขอรับบริการ	**ส่วนงานที่รับผิดชอบ**
1.ประชุมครู ผู้ดูแลเด็ก และผู้ที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงแนวทางการรับสมัคร 2.ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ปกครอง และผู้นำชุมชน ในเขตพื้นที่ได้รับทราบเกี่ยวกับ แนวทางรายละเอียดการรับเด็กเข้าเรียน 3.ตรวจสอบข้อมูลประชากรในวัยเรียน จากสำนักทะเบียนราษฎร เพื่อนำมาเป็น ข้อมูลในการรับเด็กเข้าเรียน 4.ประกาศรับสมัครเด็กเข้าเรียนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วน ตำบลวังทอง รับสมัครเด็กเตรียมอนุบาลที่มีอายุครบ 2 ปีบริบูรณ์ นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม ในปีการศึกษานั้นๆ 5.ตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลของนักเรียนที่รับสมัครเข้าเรียน 6.ประกาศรายชื่อเด็กที่มีคุณสมบัติครบตามแจ้งในประกาศรับสมัคร	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง

ระยะเวลา

1.ระยะเวลาดำเนินการประมาณ 3 เดือน

2.ระยะเวลาดำเนินการในขั้นตอนกรอกเอกสารใบรับสมัคร 10 นาที

ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)

1. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบสูติบัตรเด็ก จำนวน 1 ฉบับ
3. รูปถ่าย 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
4. สำเนาบัตรประชาชนของบิดา จำนวน 1 ฉบับ
5. สำเนาบัตรประชาชนของมารดา จำนวน 1 ฉบับ
6. ใบสมัคร จำนวน 1 ฉบับ
7. ใบมอบตัว จำนวน 1 ฉบับ
8. ทะเบียนประวัติ จำนวน 1 ฉบับ
9. สมุดบันทึกสุขภาพหรือใบรับรองแพทย์

หมายเหตุ : ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันยื่นใบสมัคร

การรับเรื่องร้องเรียน

หากพบปัญหา/ข้อสงสัยในการให้บริการ สามารถติดต่อหรือแจ้งเรื่องที่ช่องทางดังต่อไปนี้

1. เขียนคำร้องทั่วไปที่สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง
2. หน่วยงานที่ให้บริการในเรื่องข้างต้น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง
3. โทรศัพท์ ๐-๔๒๑๘-๐๘๑๕
4. เว็บไซต์ www.wangtong.go.th
5. อีเมล์ Saraban@wangtong.go.th

ใบสมัคร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้อมูลเด็ก

1. ชื่อ - นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....

2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่.....)

3. ที่อยู่ตามสาเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

มีพี่น้องร่วมบิดา – มารดาเดียวกันจำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

1.ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ

1.1 ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ทั้งบิดา – มารดาร่วมกัน

1.2 ☐ ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....

1.3 ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

2. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อ 1. มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท

3. ผู้นาเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

4. ผู้รับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกลุ.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

คำรับรอง

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลวังทองเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง

2.ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการที่จะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง

3.ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลวังทอง และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับ การพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อ..... ผู้นำเด็กมาสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....

ปี อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....

ถนน/ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ

เด็กชาย/เด็กหญิง.....เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....อย่างเคร่งครัด

2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....ในการจัดการ การเรียนการสอนและขจัดปัญหาต่างๆที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด.....

.....โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้าเด็กชาย / เด็กหญิง.....เจ็บป่วยจำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบโดย ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

ผู้รับส่งเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

โดยเกี่ยวข้องเป็น.....

โทรศัพท์.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....

ลงชื่อผู้รับมอบตัว.....

วันที่.....

ทะเบียนประวัติ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก.....

เลขที่.....

เด็กชาย/เด็กหญิง.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

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

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/ เดือน

มารดาชื่อ..... นามสกุล.....อาชีพ..... รายได้.....บาท/ เดือน

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....ถนน/ ตรอก/ ซอย.....

ตำบลวังทอง อำเภอบ้านดุง จังหวัดอุดรธานี

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน

นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร

อาหารที่ชอบ.....ผลไม้ที่ชอบ.....

สีที่ชอบ.....กีฬาที่ชอบ.....โตขึ้นหนูอยากเป็นอะไร.....

ประวัติการเจ็บป่วย/ อุบัติเหตุ.....เมื่ออายุ.....ปี

โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติต่างๆ.....

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

การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....

.....

ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

.....

ก่อนที่จะเข้ามาเรียนที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนักเรียนเคยเข้าที่.....มาก่อน

จำนวน.....ปี.....เดือน ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ

.....

.....

.....

.....

.....

.....