

คู่มือการรับสมัครนักเรียน

ประจำปีการศึกษา

2568



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด

อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด



คู่มือการรับสมัครนักเรียน ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

กองการศึกษา สังกัด เทศบาลตำบลหนองเสม็ด
อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด



ประกาศเทศบาลตำบลหนองเสม็ด

เรื่อง คู่มือการรับสมัครนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด

ด้วย เทศบาลตำบลหนองเสม็ด ได้จัดทำคู่มือการรับสมัครนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัด เทศบาลตำบลหนองเสม็ด เพื่อให้ผู้ปกครอง ประชาชนทั่วไปได้ทราบถึงหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ขั้นตอนระยะเวลาและส่วนงานที่รับผิดชอบ และรายละเอียดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในรับสมัครนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดเทศบาลตำบลหนองเสม็ด อีกทั้งยังเป็นการบริการ อำนวยความสะดวกและเพื่อเป็นการแจ้งข้อมูลข่าวสารให้ประชาชนทั่วไปได้รับทราบ

เทศบาลตำบลหนองเสม็ด จึงขอประกาศใช้คู่มือการรับสมัครนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัด เทศบาลตำบลหนองเสม็ด เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

(นายกิตติพงษ์ อยู่ละออ)
นายกเทศมนตรีตำบลหนองเสม็ด

คู่มือสำหรับประชาชน : การรับนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด
สังกัด เทศบาลตำบลหนองเสม็ด อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

กระบวนการงานในการรับสมัครนักเรียน

๑. ชื่อกระบวนการงาน : การรับนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยงานเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : การขึ้นทะเบียน
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง
 - ๑) พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๒
 - ๒) พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง(ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ.๒๕๖๒
 - ๓) ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยมาตรฐานการดำเนินงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๔๘ หลักฐานในการรับเด็กในสถานศึกษา พ.ศ.๒๕๔๘
๖. ระดับผลกระทบ บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ ท้องถิ่น (เขตพื้นที่ตำบลหนองเสม็ด)

ส่วนของคู่มือประชาชน

๘. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การรับนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด
๙. คุณสมบัติของผู้สมัคร
 - ๙.๑ เด็กที่สมัครต้องมีอายุ ๒ ปี นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘ (เด็กเกิด ระหว่าง วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖)
 - ๙.๒ เด็กที่สมัครต้องมีอายุ ๓ ปี นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๘ (เด็กเกิดระหว่างวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖)
 - ๙.๓ เด็กที่รับสมัครต้องเป็นเด็กที่สุขภาพแข็งแรงไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคอื่นๆ ที่เป็นอุปสรรคต่อการเรียน
๑๐. หลักฐานและเอกสารที่จะต้องนำมาในวันสมัคร
 - ๑๐.๑ ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ ที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์แล้ว
 - ๑๐.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน(ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
 - ๑๐.๓ สติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน ๑ ชุด
 - ๑๐.๔ ต้องนำเด็กมาแสดงตัวในวันที่ยื่นใบสมัคร
 - ๑๐.๕ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก สำเนาหน้าที่ฉีดยัควัคซีน
๑๑. วัน เวลา สถานที่รับสมัครเด็ก
 - ๑๑.๑ ใบสมัคร ติดต่อขอรับการสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ในวันและเวลาราชการ
 - ๑๑.๒ กำหนดการรับสมัครและสัมภาษณ์ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด

๑๒. วันมอบตัว

ผู้ที่ได้รับการสมัครเข้าเรียนพร้อมผู้ปกครองให้มอบตัวและปฐมนิเทศในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด

๑๓. กำหนดเวลาเรียน

- เปิดเรียนวันจันทร์ - วันศุกร์
- เวลาเข้าเรียน ๐๘.๐๐ น. เวลาเลิกเรียน ๑๕.๐๐ น.

๑๔. อุปกรณ์การเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดหาให้ตลอดปีการศึกษา

๑๕. เครื่องใช้สำหรับเด็ก

๑๕.๑ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น แปรงฟัน ยาสีฟัน แป้งเด็ก สบู่ หวี ผู้ปกครองเตรียมมาให้เด็ก ตั้งแต่เปิดเรียนวันแรก

๑๕.๒ เครื่องใช้งานอื่น ๆ ที่ผู้ปกครองจัดหาเอง ประกอบด้วย ผ้าปูที่นอน หมอน ปลอกหมอน ผ้าขนหนู เสื้อกันเปื้อน กระเป๋า ชุดพละ ชุดผ้าไทย ชุดธรรมะ ฯลฯ

๑๖. อาหารสำหรับเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดอาหารให้รับประทาน ๒ เวลา ดังนี้

- เวลา ๑๑.๐๐ น. อาหารกลางวัน/อาหารว่าง
- เวลา ๑๔.๐๐ น. อาหารเสริม (นม)

๑๗. การรักษาความปลอดภัยแก่นักเรียน

๑๗.๑ ผู้ปกครองที่จะรับเด็ก ต้องแจ้งครู/ผู้ดูแลเด็ก ทราบและลงชื่อทุกครั้ง มิฉะนั้นจะไม่อนุญาตให้นักเรียนออกนอกศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๗.๒ ในกรณีที่เด็กหยุดเรียนด้วยประการใดก็ตาม ผู้ปกครองจะต้องแจ้งให้ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ เป็นลายลักษณ์อักษรหรือทางโทรศัพท์

๑๗.๓ ห้ามเด็กนำเครื่องมือหรือเครื่องใช้ที่เกิดอันตราย มาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยเด็ดขาด

๑๗.๔ ห้ามเด็กสวมหรือนำเครื่องประดับ ของเล่น ที่มีราคาแพงมาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หากฝ่าฝืนและเกิดการสูญหาย ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จะไม่รับผิดชอบใดๆทั้งสิ้น

๑๗.๕ หากผู้ปกครองมีปัญหาใดๆ เกี่ยวกับเด็ก โปรดติดต่อกับครู/ผู้ดูแลเด็กโดยตรง ถ้ามีการนัดหมายล่วงหน้าก็จะทำให้สะดวกยิ่งขึ้น

๑๘. ช่องทางการร้องเรียน

๑๘.๑ ร้องเรียนด้วยตนเอง/ไปรษณีย์ ที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด

๑๘.๒ ร้องเรียนผ่านทางโทรศัพท์ ๐๓๙-๕๒๓๘๘๐

๑๘.๓ ร้องเรียนผ่านทางกล่องรับความเห็นของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด

๑๘.๔ ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์ [https:// www.nongsamet.go.th](https://www.nongsamet.go.th)

๑๙. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)

ชื่อเอกสาร ๑. ใบสมัคร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

๒. ใบมอบตัว

๒๐. หมายเหตุ

กรณีเด็กสมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น หรือมีอายุไม่ครบ ตามที่ประกาศ กำหนดตามข้อ ๑.๑ และข้อ ๑.๒ ให้คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด พิจารณาขอยกเว้น โดยความเห็นของผู้บริหารเทศบาลตำบลหนองเสม็ด

ใบสมัครเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

ข้อมูลเด็ก

๑. เด็กชื่อ-นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....
(นับตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕.....) น้ำหนัก.....กก.ส่วนสูง..... ซม.โรคประจำตัว.....
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
บิดาชื่อ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
มารดาชื่อ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
พี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะ

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

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของเทศบาลตำบลหนองเสม็ด เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ยงดู ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดเทศบาลตำบลหนองเสม็ด และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบมอบตัว
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด
อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

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

1. จะปฏิบัติตามระเบียบการข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลหนองเสม็ด อย่างเคร่งครัด
2. จะไม่ก้าวก่ายการปฏิบัติงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ดและครูผู้ดูแลเด็กในการ
อบรมเลี้ยงดู
3. จะร่วมมือกับทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เทศบาลตำบลหนองเสม็ด ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กและขจัดปัญหาต่างๆ
ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด
..... โทรศัพท์ อนึ่ง ถ้าเด็กชาย/เด็กหญิง
เจ็บป่วย จำเป็นต้องรับส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันทีข้าพเจ้าอนุญาตให้ทางศูนย์ฯ จัดการไปตามความเห็นชอบ
ก่อนแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ
4. ข้าพเจ้าได้ชำระค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด ตลอดปี
การศึกษาในวันมอบตัวเรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน บาท

ผู้รับส่งเด็ก

(นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล โดยเกี่ยวข้องกับ

ลงชื่อผู้ปกครอง

ลงชื่อผู้รับมอบตัว

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

1. ตัวเด็ก
2. สำเนาสูติบัตร
3. สำเนาทะเบียนบ้าน(บิดา มารดา บุตร)
4. สำเนาบัตรประชาชน(บิดา มารดา)
5. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด ที่กรอกข้อความสมบูรณ์
6. สมุดบัญชีสภาพ

ทะเบียนประวัตินักเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลหนองเสม็ด
อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด

เลขประจำตัว

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

จังหวัดที่เกิด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....

บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

สุขภาพโดยรวมของเด็ก สมบูรณ์ ไม่สมบูรณ์ คือ.....

กรุ๊ปเลือด เอ บี เอบี โอ

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

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

สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ - นามสกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

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

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

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

น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร นักเรียนมีโรคประจำตัว.....เมื่อมีอาการ

ควรแก้ไขอย่างไร.....

ประวัติแพ้ยา (บอกชนิดยา).....แพ้อาหาร (บอกชนิด).....

นิสัยในการรับประทานอาหาร.....การดื่มนม.....

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

การได้รับภูมิคุ้มกัน.....
นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน.....
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....
เด็กต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง.....
ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้รับทราบ.....
.....

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....