

คู่มือการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

เรื่อง การรับนักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง



สังกัด

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง

อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

คู่มือการปฏิบัติงาน : การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัด
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง
กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

กระบวนการงานในการรับสมัครนักเรียน

๑. ชื่อกระบวนการงาน : การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัด
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง อำเภอเมืองบุรีรัมย์
จังหวัดบุรีรัมย์
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ : รับแจ้ง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :
 - ๑) รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ มาตรา ๕๔ วรรคสอง
 - ๒) พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ และพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ (ฉบับที่ ๔)
พ.ศ. ๒๕๖๒
 - ๓) ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา
พ.ศ. ๒๕๔๘
 - ๔) แนวทางการรับเด็กปฐมวัยเข้าเรียนในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่ มท ๐๘๑๖.๒/วศ๔๖ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒
๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น (เขตพื้นที่ตำบลเมืองแฝง)
๘. กฎหมาย/ข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา (ชื่อกฎหมาย/ข้อบังคับ)
 - ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา
 - พ.ศ. ๒๕๔๘

ระยะเวลาที่กำหนด

 - สมัครเด็กปฐมวัย ปีการศึกษาละ ๑ ครั้ง
 - รับสมัคร ก่อนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม (โดยให้นับอายุถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม)

- ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยปีการศึกษา การเปิดและปิดสถานศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

ระยะเวลาที่กำหนด

- ภาคเรียนที่หนึ่ง วันเปิดภาคเรียน วันที่ ๑๖ พฤษภาคม
- วันปิดภาคเรียน วันที่ ๑๑ ตุลาคม
- ภาคเรียนที่สอง วันเปิดภาคเรียน วันที่ ๑ พฤศจิกายน
- วันปิดภาคเรียน วันที่ ๑ เมษายน

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน	(ใส่ตัวเลข)	๓๘	คน	(จำนวน ๒ เดือนในการรับสมัครเด็ก)
จำนวนเฉลี่ยต่อสัปดาห์	(ใส่ตัวเลข)	๑๐	คน	
จำนวนเฉลี่ยต่อวัน	(ใส่ตัวเลข)	๒	คน	
จำนวนคำขอทั้งหมด	(ใส่ตัวเลข)	๗๗	คน	

* ข้อมูลสถิติของปีการศึกษา ๒๕๖๖

ส่วนของประชาชน

๑๐. ชื่ออ้างอิงของกลุ่มประชาชน [สำเนาข้อมูลประชาชน]

การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

๑) ติดต่อด้วยตนเอง ณ สถานที่ให้บริการ

สถานที่ให้บริการ

- กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง
- ที่อยู่ หมู่ ๑๓ บ้านหนองหว้า ตำบลเมืองแฝง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐
- โทรศัพท์ ๐๔๔-๑๑๐๒๔๘ E-mail: OBT_๓๔๕muangfang@hotmail.com

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

- เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)
- ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ

: ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง กำหนดเวลาเปิด - ปิด ตามระเบียบ/ข้อบังคับ/หนังสือสั่งการ/และบริบทของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

- ๑) หลักเกณฑ์การรับนักเรียนเป็นไปตามประกาศศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง
- ๒) การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง เพื่อเข้าศึกษาในระดับบริบาลอายุ ๒ - ๕ ปี ที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการของทุกคนโดยไม่มี การสอบวัดความรู้ทางวิชาการ หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนด องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง สามารถพิจารณารับเด็กนอกเขตพื้นที่บริการได้ แต่หากกรณีที่มีเด็ก มาสมัครเรียนเกินกว่าจำนวนที่กำหนดให้ใช้วิธีการจับฉลาก

- ๓) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง ตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์การศึกษา ก่อนประถมศึกษา และประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับการส่งเด็กเข้าเรียนในสถานศึกษา ปิดไว้ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง พร้อมมีหนังสือแจ้งให้ผู้ปกครองของเด็กทราบภายใน เดือนพฤษภาคม ก่อนปีการศึกษาที่เด็กเข้าเรียน ๑ ปี
- ๔) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง แจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์ การรับสมัครนักเรียนให้ผู้ปกครองทราบ ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายน ของปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน
- ๕) ระยะเวลาการให้บริการรวมที่กำหนดในคู่มือ เริ่มนับเมื่อได้ตรวจสอบเอกสารถูกต้องครบถ้วนแล้ว

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของ ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	การตรวจสอบ เอกสาร	- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหาร ส่วนตำบลเมืองฝางประกาศ รายละเอียดการส่งเด็กเข้าเรียน และมีหนังสือแจ้งผู้ปกครองให้ทราบ (อย่างน้อย ๑ ปี)	๒ วัน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหาร ส่วนตำบลเมืองฝาง	-
		- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหาร ส่วนตำบลเมืองฝาง ตรวจสอบข้อมูล ประชากรในเขตพื้นที่ ที่จะเข้าเรียน ระดับก่อนประถมศึกษา	๒ วัน		
		- สถานศึกษาแต่งตั้งคณะกรรมการ รับนักเรียน และ ประชุมชี้แจง ผู้เกี่ยวข้องให้ทราบถึงแนวทางการ รับ - ส่ง นักเรียน และวิธีการรับ	๑ วัน		
		- สถานศึกษาดำเนินการรับสมัคร นักเรียน ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ทางการศึกษา และดำเนินการ คัดเลือกนักเรียน (ระยะเวลา ๒ เดือน)	ภายใน ๒ เดือน		
๒	การพิจารณา	- สถานศึกษาพิจารณารับเด็กเข้า เรียน	๗ วัน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหาร ส่วนตำบลเมืองฝาง	-
		- สถานศึกษาประกาศรายชื่อ นักเรียนที่ได้รับการคัดเลือก	๑ วัน		

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

- ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๘.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	สูติบัตรนักเรียน ผู้สมัคร	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดา หรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓	ทะเบียนบ้าน ของนักเรียน ผู้สมัคร บิดา มารดาหรือ ผู้ปกครอง	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๓	กรณีที่เปลี่ยนชื่อ - นามสกุล	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนา ถูกต้อง)-
๔	บัตรประจำตัว ประชาชน บิดา มารดาหรือ ผู้ปกครอง	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๕	สมุดรบันทึก สุขภาพ (สมุดฉีดยาวัคซีน)	✓	๑	๑	ฉบับ	(บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองของนักเรียนลง นามรับรองสำเนาถูกต้อง)
๖	รูปถ่ายของ นักเรียนผู้สมัคร	✓	๒	๐	รูป	ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
๗	กรณีไม่มีสูติบัตร	✓	๑	๑	ฉบับ	(กรณีไม่มีสูติบัตรให้ใช้ เอกสารดังต่อไปนี้แทน (๑) หนังสือรับรองการ เกิดหรือหลักฐานที่ทาง ราชการออกให้ในลักษณะ เดียวกัน (๒) หากไม่มีเอกสารตาม (๑) ให้บิดามารดาหรือ ผู้ปกครองทำบันทึกแจ้ง ประวัติบุคคล

๑๘.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	ใบสมัคร	✓	๑	-	ชุด	บิดามารดาหรือผู้ปกครอง ของนักเรียน กรอกข้อมูล ใบสมัครให้ถูกต้อง ครบถ้วน และลงลายมือ ชื่อต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร
๒	เด็กนักเรียน/ ผู้สมัคร	----	๑	-	คน	เด็กนักเรียน/ผู้สมัคร ต้อง มาแสดงตัวในวันรับสมัคร

๑๖. ค่าธรรมเนียม

- ไม่มีค่าธรรมเนียม

๑๗. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก (หรือรายละเอียดเพิ่มเติม ถ้ามี)

- ๑) ใบสมัครศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
- ๒) ใบมอบตัว
- ๓) ทะเบียนประวัตินักเรียน
- ๔) ระเบียบการรับสมัครเด็กปฐมวัย
- ๕) ประกาศการรับสมัครเด็กปฐมวัย
- ๖) บันทึกคำร้อง ขอเข้าเรียนเป็นกรณีพิเศษ
- ๗) คำสั่ง มอบหมายเจ้าหน้าที่รับสมัครเด็กปฐมวัย

๑๘. หมายเหตุ

กรณีเด็กที่สมัครมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่นอกเขตองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง หรือมีอายุไม่ครบตามประกาศที่กำหนดให้คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง พิจารณาขอยกเว้น โดยความเห็นชอบของผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง

เอกสารแนบท้าย

ใบสมัครเข้าเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง

ข้อมูลเด็ก

เลขที่ผู้สมัคร

--	--	--

๑. ชื่อเด็ก.....สกุล.....ชื่อเล่น.....เพศ ชาย หญิง
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗)
๓. เลขที่ประจำตัวบัตรประชาชน
๔. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
๕. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
๖. สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

ข้อมูลบิดามารดา หรือผู้อุปการะ

๑. ชื่อ - บิดา นาย.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
๒. ชื่อ - มารดา (นางสาว / นาง).....อาชีพ.....โทรศัพท์.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
๔. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ บิดา มารดา บิดา - มารดา ร่วมกัน
ถ้าเป็นบุคคลอื่นโปรดระบุ ญาติ ความสัมพันธ์ คือ.....อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
๕. ชื่อ - สกุลผู้อุปการะ (นาย / นาง / นางสาว).....
อาชีพ.....โทรศัพท์.....
๖. ผู้ดูแลอุปการะเด็กตามข้อนี้รายได้ต่อเดือน.....
๗. ผู้รับ - ส่งเด็ก (นาย / นาง / นางสาว)เกี่ยวข้องเป็น.....

คำรับรอง

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้อ่านประกาศรับสมัครขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัคร มีคุณสมบัติครบถ้วนถูกต้องตรงตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัคร เป็นหลักฐานที่ถูกต้องจริง
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลี้ภัยดูแล ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝาง
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดขององค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองฝางกำหนด

หลักฐานในการสมัคร

ใบสมัครเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

สูติบัตร

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจหลักฐาน

(.....)

สำเนาทะเบียนบ้าน

...../...../.....

ใบมอบตัว

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง
ตำบลเมืองแฝง อำเภอบึงสามพัน จังหวัดบึงสามพัน



ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้.....บาท / เดือน
ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน / ซอย.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ปกครองของเด็กชาย / เด็กหญิง.....
เกี่ยวข้องกับนักเรียนคือเป็น.....

เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบของศูนย์ฯ ดังนี้

1. ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง อำเภอบึงสามพัน จังหวัดบึงสามพัน อย่างเคร่งครัด
2. ข้าพเจ้าจะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง ในการอบรมเลี้ยงดู และขจัดปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด หากเด็กในความปกครองของข้าพเจ้า เจ็บป่วย หรือมีความจำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้ายินดีให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง ดำเนินการไปตามความเห็นชอบก่อนที่จะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบได้ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ผู้รับ - ส่งเด็ก

นาย / นาง / นางสาว.....นามสกุล.....โดยมีความ
เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ลงชื่อ.....ผู้มอบ
(.....)

ผู้ปกครอง

วันที่

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ
(.....)

ผู้ดูแลเด็ก

วันที่

ทะเบียนประวัตินักเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง ประจำปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗

ตำบลเมืองแฝง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์



เด็กชาย / เด็กหญิง.....นามสกุล.....
ชื่อเล่น..... เกิดวัน.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
อายุ.....ปี.....เดือน.....
บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
อาชีพ.....รายได้.....บาท / เดือน
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
อาชีพ.....รายได้.....บาท / เดือน
ที่อยู่ปัจจุบันของเด็ก เลขที่.....ถนน / ตรอก / ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
มีพี่น้องทั้งหมด.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน เด็กเป็นบุตรคนที่.....
น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร
นิสัยในการรับประทานอาหาร.....
การดื่มนม.....
ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.....
เมื่ออายุ.....ปี
โรคประจำตัว.....โรคจากพันธุกรรมหรือความผิดปกติอื่นๆ
..... แพ้อาหาร (บอกชนิด).....
แพ้ยา (บอกชนิดยา).....
การได้รับภูมิคุ้มกันโรค.....
ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของเด็ก.....
เด็กเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กอื่นมาก่อน ชื่อ.....
.....
.....
ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทราบ.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....

ระเบียบการรับสมัครเด็กปฐมวัย ประจำปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

ข้อที่ ๑ คุณสมบัติผู้สมัคร

- ๑.๑ มีอายุ ๒ ขวบ นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๗ (เกิดก่อนวันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๖๕)
- ๑.๒ มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตตำบลเมืองแฝงหรือพื้นที่ใกล้เคียง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์
- ๑.๓ เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการจัดประสบการณ์

ข้อที่ ๒ กำหนดวันรับสมัคร และสถานที่รับสมัคร

๒.๑ การรับสมัคร

- รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๗ - ๒๐ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. (ในวันเวลาราชการ) ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

๒.๒ จำนวนที่รับสมัคร

- เด็กปฐมวัยจำนวน ๑๒๐ คน

ข้อที่ ๓ หลักฐานการรับสมัคร

- | | | |
|-----|--|--------------|
| ๓.๑ | สูติบัตรฉบับจริง พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๒ | ทะเบียนบ้านฉบับจริง พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๓ | ทะเบียนบ้านฉบับจริง (บิดามารดา) พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๔ | บัตรประจำตัวประชาชน (บิดามารดา) พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๕ | สมุดบันทึกสุขภาพ (สมุดฉีดวัคซีน) พร้อมสำเนา | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓.๖ | รูปถ่ายเด็ก ขนาด ๑ นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน ๒ รูป |
| ๓.๗ | ใบสมัคร (กรอกข้อมูลให้เรียบร้อย) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๘ | ผู้สมัคร (เด็ก) ต้องมาแสดงตัวในวันรับสมัคร | |

ข้อที่ ๔ การประกาศผล

- ประกาศรายชื่อเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดเลือก ผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์

ข้อที่ ๕ การมอบตัว

- มอบตัวเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการจัดประสบการณ์ตามประกาศรายชื่อ วันศุกร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองแฝง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์