**คู่มือสำหรับประชาชน : การรับนักเรียนเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลแพรกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : เทศบาลเมืองแพรกษา อำเภอเมืองฯ จังหวัดสมุทรปราการ

กระทรวง : มหาดไทย

**ส่วนของการสร้างกระบวนงาน**

**1. ชื่อกระบวนงาน :** การรับนักเรียนเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลแพรกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

**2. หน่วยงานที่รับผิดชอบ :** เทศบาลเมืองแพรกษา อำเภอเมืองฯ จังหวัดสมุทรปราการ

**3. ประเภทของงานบริการ :** กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

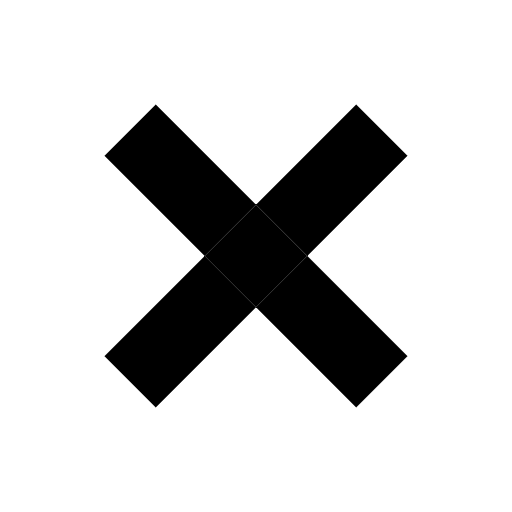
**4. หมวดหมู่ของงานบริการ :** การขึ้นทะเบียน

**5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง**

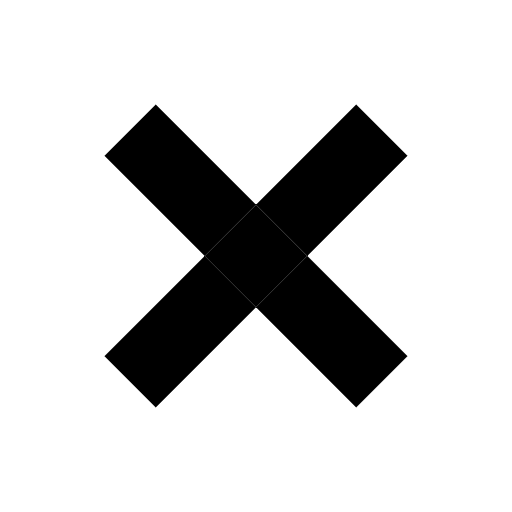
1) พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2542

2) ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา พ.ศ.๒๕๔๘

**6. ระดับผลกระทบ :** บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม บริการทั่วไป



C:\Users\com\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\pngegg.pngC:\Users\com\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\pngegg.pngC:\Users\com\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\pngegg.png**7. พื้นที่ให้บริการ :** ส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค ท้องถิ่น สถาบันการศึกษา



ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (ตามกฎกระทรวง) ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (นอกกฎกระทรวง)

ต่างประเทศ

**8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา (ชื่อกฎหมาย/ข้อบังคับ)**

ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา พ.ศ.๒๕๔๘

**ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ** 0 วัน

**9. ข้อมูลสถิติ**

**จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน :** 0

**จำนวนคำขอที่มากที่สุด :** 0

**จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด :** 0

**ส่วนของคู่มือประชาชน**

**10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** **:** การรับนักเรียนเข้าเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วน ตำบลแพรกษา สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

**11. ช่องทางการให้บริการ**

1) สถานที่ให้บริการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก องค์การบริหารส่วนตำบลแพรกษา

ที่อยู่ 545 ม.6 ต.แพรกษา อ.เมือง จ.สมุทรปราการ

โทรศัพท์ 02-334-3607 , Facebook : https://www.facebook.com/education.preaksa

**12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี)**

1) เด็กเล็กที่สมัครต้องมีชื่ออยู่ในทะเบียนในเขตเทศบาลเมืองแพรกษา เป็นระยะเวลา 1 ปีขึ้นไป นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2564 กรณีมีผู้สมัครไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด จะพิจารณารับผู้สมัครที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านไม่ถึง 1 ปี จนครบตามจำนวนที่กำหนด

2) บิดา-มารดา (หรือคนใดคนหนึ่ง) ต้องมีชื่อทะเบียนบ้านในเขตเทศบาลเมืองแพรกษา

3) เด็กที่สมัครชั้นเตรียมความพร้อม ต้องอายุ 2 ขวบ 6 เดือน ถึง 2 ขวบ 11 เดือน 29 วัน นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2564 (เด็กเกิดระหว่างวันที่ 17 พ.ค.2561 – 16 พ.ย.2561)

4) เด็กที่สมัครต้องมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่นๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

**13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ประเภทขั้นตอน** | **รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ** | **ระยะเวลาให้บริการ** | **ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **หมายเหตุ** |
| 1 | การตรวจสอบเอกสาร | รับสมัครและตรวจสอบเอกสารการสมัคร | 2 วัน | กองการศึกษา ทม.แพรกษา |  |
| 2 | การพิจารณาอนุญาต | ตรวจสอบคุณสมบัติ | 2 วัน | กองการศึกษา ทม.แพรกษา |  |
| 3 | การพิจารณาอนุญาต | การจับฉาก | 1 วัน | กองการศึกษา ทม.แพรกษา | ถ้าจำนวนเด็กมีสมัครเกินจำนวนเด็กที่รับเข้าเรียน |
| 4 | การพิจารณาอนุญาต | การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียน | 3 วัน | กองการศึกษา ทม.แพรกษา |  |
| 5 | การลงนามอนุญาต | มอบตัว/ปฐมนิเทศ | 1 วัน | กองการศึกษา ทม.แพรกษา |  |

**ระยะเวลาดำเนินการรวม** 9 วัน

**14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว**

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

**15. รายการเอสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสารฉบับจริง** | **จำนวนเอกสารสำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| 1 | สูติบัตร | กรมการปกครอง | 1 | 1 | ฉบับ | พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง |
| 2 | ทะเบียนบ้านของบิดา มารดา และนักเรียน | กรมการปกครอง | 1 | 1 | ฉบับ | พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง |
| 3 | บัตรประชาชนของบิดาและมารดา | กรมการปกครอง | 1 | 1 | ฉบับ | พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง |
| 4 | สมุดบันทึกสุขภาพประวัติการรับวัคซีน | กระทรวงสาธารณสุข | 1 | 1 | เล่ม | พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง |
| 5 | ใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล (ถ้ามี) | กรมการปกครอง | 1 | 1 | ฉบับ | พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง |
| 6 | รูปถ่ายของนักเรียนผู้สมัคร | - | 6 | - | รูป | ขนาด 1 นิ้ว |

15.2) เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการเอกสารยืนยันตัวตน** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** | **จำนวนเอกสารฉบับจริง** | **จำนวนเอกสารสำเนา** | **หน่วยนับเอกสาร** | **หมายเหตุ** |
| ไม่พบเอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม | | | | | | |

**16. ค่าธรรมเนียม**

ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม

**17. ช่องทางการร้องเรียน**

1) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลแพรกษา

ที่อยู่ 545 ม.6 ต.แพรกษา อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10280

โทรศัพท์ 02-334-3607

2) เว็บไซต์ [www.preaksa-sao.go.th/](http://www.preaksa-sao.go.th/)

**18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก**



**19. หมายเหตุ**

-