

คู่มือสำหรับประชาชน : การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หน่วยงานที่ให้บริการ : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองใหญ่และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดจอมแจ้ง บ้านฝักหนาม

### ๑.หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

\*\*\*\* การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อ เข้าศึกษาในระดับปฐมวัยหรือก่อนระดับการประถมศึกษาที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกคนโดยไม่มีการสอบวัดความสามารถทางวิชาการ หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนไม่เต็มตามจำนวนที่กำหนดองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถพิจารณาปรับเด็กในเขตพื้นที่บริการได้แต่ หากกรณีที่มีเด็กมาสมัครเรียนเกินกว่าจำนวนที่กำหนดให้ได้รับบริการเข้าถึงการศึกษาทุกคนเพื่อบรรเทาและภาระค่าใช้จ่ายของผู้ปกครองในตำบล

\*\*\*\* องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตรวจสอบรายชื่อเด็กที่มีอายุถึงเกณฑ์การศึกษาก่อนประถมศึกษาและ ประกาศรายละเอียดเกี่ยวกับการรับสมัคร เด็กเข้าเรียนในสถานศึกษาปิดไว้ ณ สำนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและ สถานศึกษาพร้อมทั้งมีหนังสือแจ้งให้ผู้ปกครองที่มีเด็กอยู่ในความดูแลตามประกาศรับสมัครตั้งแต่วันที่ เดือนกุมภาพันธ์ ถึง เดือนพฤษภาคมก่อนปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน ๑ ปี

\*\*\*\* องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสถานศึกษาแจ้งประชาสัมพันธ์รายละเอียดหลักเกณฑ์การรับสมัครนักเรียนให้ผู้ปกครองทราบระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - พฤษภาคม ของปีการศึกษาที่เด็กจะเข้าเรียน

### ๒.ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
-ศูนย์พัฒนาเด็กวัดจอมแจ้งบ้านฝักหนาม หมู่ที่ ๘ ตำบลหนองใหญ่ -ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองใหญ่บ้านอนามย์ หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองใหญ่ อำเภอกระนวน จังหวัด ขอนแก่น ๔๐๑๗๐ โทร.๐-๔๓๒๕-๒๐๒๕ ติดต่อด้วยตนเอง ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองใหญ่ ศูนย์พัฒนาเด็กวัดจอมแจ้งบ้านฝักหนาม (☎หมายเหตุ: -)หรือติดต่อที่กองการศึกษา	เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดและวันหยุดนักขัตฤกษ์) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น.(ไม่หยุดพักเที่ยง)

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบระยะเวลาในการดำเนินการ

รวม : ๑ วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	<p>การตรวจสอบเอกสาร</p> <p>ผู้ปกครองยื่นเอกสารหลักฐานการสมัครเพื่อส่งเด็ก เข้าเรียนในสถานศึกษาตามวันเวลาและสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนดระยะเวลา</p> <p>๑ วันสถานที่รับสมัครตามแต่ละสถานศึกษาประกาศกำหนด เดือนกุมภาพันธ์ ถึง เดือน พฤษภาคมของทุกปี</p> <p>๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือ กองการศึกษาศาสนา และวัฒนธรรม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองกุ้งใหญ่ และ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดจอมแจ้งบ้านผักหนาม</p>	๑ วัน	<p>- กองการศึกษา องค์การบริหารส่วน ตำบลหนองกุ้งใหญ่</p> <p>- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตำบลหนองกุ้งใหญ่</p> <p>- ศูนย์พัฒนาเด็ก วัดจอมแจ้งบ้าน ผักหนาม</p>
๒)	<p>การพิจารณา</p> <p>การพิจารณารับเด็กเข้าเรียน</p> <p>ระยะเวลา : ภายใน ๑ วันนับจากวันปิดรับสมัคร เดือน</p> <p>ภายในเดือน มิถุนายน</p> <p>๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบ คือกองการศึกษาศาสนา และวัฒนธรรม ,และ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองกุ้งใหญ่ศูนย์พัฒนาเด็กวัดจอมแจ้งบ้านผักหนาม</p>	๑ วัน	<p>- กองการศึกษา องค์การบริหารส่วน ตำบลหนองกุ้งใหญ่</p> <p>- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตำบลหนองกุ้งใหญ่</p> <p>- ศูนย์พัฒนาเด็ก วัดจอมแจ้ง</p>

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	<p>สูติบัตรนักเรียนผู้สมัคร</p> <p>ฉบับจริง ๑ ฉบับ</p> <p>สำเนา ๑ ฉบับ</p> <p>หมายเหตุ (บิดามารดาหรือผู้ปกครองของนักเรียนลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)</p>	-
๒)	<p>ทะเบียนบ้านของนักเรียนบิดามารดาหรือผู้ปกครอง</p> <p>ฉบับจริง ๑ ฉบับ</p> <p>สำเนา ๑ ฉบับ</p> <p>หมายเหตุ(บิดามารดาหรือผู้ปกครองของนักเรียนลงนามรับรองสำเนา ถูกต้อง)</p>	-
๓)	<p>ใบเปลี่ยนชื่อ (กรณีมีการเปลี่ยนชื่อ)</p> <p>ฉบับจริง ๑ ฉบับ</p> <p>สำเนา ๑ ฉบับ</p>	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	หมายเหตุ-	
๔)	รูปถ่ายของนักเรียนผู้สมัครขนาดตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือสถานศึกษากำหนดฉบับจริง ๑ รูป สำเนา ๐ รูป หมายเหตุ-	-
๕)	กรณีไม่มีสูติบัตร ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ(กรณีไม่มีสูติบัตรให้ใช้เอกสารดังต่อไปนี้แทน (๑) หนังสือรับรองการเกิดหรือหลักฐานที่ทางราชการออกให้ใน ลักษณะเดียวกัน (๒) หากไม่มีเอกสารตาม (๑) ให้บิดามารดาหรือผู้ปกครองทำบันทึก แจ้งประวัติบุคคลตามแบบฟอร์มที่ทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนด)	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
ไม่มีข้อมูลค่าธรรมเนียม		

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อรับบริการได้ที่ กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกุงใหญ่ เลขที่ ๙ หมู่ที่ ๔ ตำบลหนองกุงใหญ่ อำเภอกระนวน จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๗๐ โทร. ๐๔๓-๒๕๒-๐๒๕ โทรสาร ๐๔๓-๒๕๒-๐๒๕
๒)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลหนองกุงใหญ่ เลขที่ ๙ หมู่ที่ ๔ ตำบลหนองกุงใหญ่ อำเภอกระนวน จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๗๐ โทร. ๐๔๓-๒๕๒-๐๒๕ โทรสาร ๐๔๓-๒๕๒-๐๒๕
๓)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ( เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / <a href="http://www.๑๑๑๑.go.th">www.๑๑๑๑.go.th</a> / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐)

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก



ใบสมัคร  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกุงใหญ่

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกุงใหญ่  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ข้อมูลเด็ก**

๑. เด็กชื่อ -นามสกุล..... ชื่อเล่น.....  
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี.....เดือน.....  
(นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕)  
๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์บ้าน..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....  
บิดาชื่อ - นามสกุล..... วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....  
มารดาชื่อ - นามสกุล..... วุฒิการศึกษา..... อาชีพ.....  
มีพี่น้องร่วมบิดา - มารดาเดียวกัน จำนวน.....คน เป็นบุตรลำดับที่.....

**ข้อมูลบิดามารดาหรือผู้ดูแลอุปการะเด็ก**

๑. ปัจจุบันเด็กอยู่ในความดูแลอุปการะ / รับผิดชอบของ  
๑.๑  บิดา  มารดา  ทั้งบิดา - มารดาด้วยกัน  
๑.๒  ญาติ (โปรดระบุความเกี่ยวข้อง).....  
๑.๓  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....  
๒. ผู้ดูแลอุปการะเด็ก ตามข้อที่ ๑  
๒.๑ ชื่อ.....อาชีพ.....  
๒.๒ มีรายได้ในครอบครัวต่อเดือน.....บาท  
๒.๓ ผู้นำเด็กมาสมัครชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก  
๓. ผู้ที่จะรับส่งเด็ก (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ของเด็ก เบอร์โทรศัพท์.....

**คำรับรอง**

๑. ข้าพเจ้าของรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกุงใหญ่เข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้อง  
๒. ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาลiegendในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกุงใหญ่  
๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกุงใหญ่และยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาบ้านหนองกุงใหญ่เด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ใบมอบคำ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกงใหญ่ อำเภอกระนวน จังหวัดขอนแก่น

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี  
อาชีพ..... รายได้..... บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่.....  
บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....  
เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์  
พัฒนาเด็กบ้านหนองกงใหญ่ ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่อย่างเคร่งครัด
๒. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่ในการจัดการเรียนการสอนและจัดปัญหา  
ต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด และสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด  
..... เบอร์โทรศัพท์

..... อนึ่งถ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง).....  
เจ็บปวด จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน  
หนองกงใหญ่จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ  
**ผู้ส่งมอบเด็ก**

(นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....  
โดยเกี่ยวข้องกับ..... เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....  
(.....)

ลงชื่อผู้รับมอบ.....  
(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

**หมายเหตุ** หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก
๒. สำเนาสูติบัตร
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่ ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว
๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์

**ทะเบียนประวัตินักเรียน**  
**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกงใหญ่ อำเภอกะระนวน จังหวัดขอนแก่น**

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.....

โทรศัพท์.....

สุขภาพโดยรวมของเด็ก  สมบูรณ์  ไม่สมบูรณ์ .....

กรุ๊ปเลือด  เอ  บี  เอบี  โอ

ชื่อบิดา.....นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

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

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันของนักเรียน เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

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

ที่.....น้ำหนัก.....กิโลกรัม สูง.....เซนติเมตร

นักเรียนมีโรคประจำตัว.....เมื่อมีอาการควรแก้ไขอย่างไร.....

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

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

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

การได้รับภูมิคุ้มกัน.....นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน

.....ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.....

เด็กต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง.....ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

บ้านหนองกงใหญ่ ได้รับ

ทราบ .....

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## บันทึกประวัติสุขภาพ

ของ (เด็กชาย/เด็กหญิง).....ชื่อเล่น.....

### ๑. ประวัติการคลอด

ปกติ  ไม่ปกติ

### ๒. สายตา

ปกติ  ไม่ปกติ

### ๓. การเริ่มพูด

ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง)  ไม่ปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)

### ๔. การเริ่มเดิน

ปกติ (ภายใน ๑ ขวบครึ่ง)  ไม่ปกติ (หลัง ๑ ขวบครึ่ง)

### ๕. การผ่าตัด

ไม่มี  
 ไม่รุนแรง คือ

.....  
 รุนแรง คือ

๖. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรง คือ.....เมื่อ.....

### ๗. โรคประจำตัว บิดา/มารดา

ไม่มี  มี โรคประจำตัวเหล่านี้  
 วัณโรค  เบาหวาน  
 หัวใจ  มะเร็ง  
 อื่นๆ .....

### ๘. โรคประจำตัว นักเรียน

ไม่มี  มี โรคประจำตัวเหล่านี้  
 วัณโรค  เบาหวาน  
 หัวใจ  มะเร็ง  
 อื่นๆ .....



๙. การได้รับภูมิคุ้มกัน

- |                                   |                                       |                                    |
|-----------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> คอตีบ    | <input type="checkbox"/> หัดเยอรมัน   | <input type="checkbox"/> ไอกรน     |
| <input type="checkbox"/> บาดทะยัก | <input type="checkbox"/> โปлио        | <input type="checkbox"/> ตับอักเสบ |
| <input type="checkbox"/> บีซีจี   | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... |                                    |

สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการักษาพยาบาลเป็นประจำ คือ

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)

เกี่ยวข้องกับ.....

วันที่บันทึก.....



ใบสมัคร ารรับ-ส่งศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองกงใหญ่  
สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกงใหญ่ อำเภอกระนวน จังหวัดขอนแก่น

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านหนองกงใหญ่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

1. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... เกี่ยวข้องเป็น.....ผู้ปกครองของ
2. ชื่อ(ต.ญ./ต.ช.).....นามสกุล..... อายุ.....ปี.....เดือน
3. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
4. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทร.....

วัตถุประสงค์ในการใช้บริการารรับ-ส่งศูนย์พัฒนาเด็กบ้านหนองกงใหญ่ ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่องสี่เหลี่ยม

- 1. ผู้ปกครองไม่สะดวกที่จะมารับ-ส่งเด็กในความดูแลได้
- 2. ที่อยู่อาศัยอยู่ไกลจากศูนย์พัฒนาเด็กบ้านหนองกงใหญ่
- 3. ครอบครัวมีฐานะยากจน จึงไม่สามารถรับ-ส่งได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง  
(.....)

## ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนงาน: การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับก่อนประถมศึกษาในสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานกลางเจ้าของ  
กระบวนงาน: สำนักประสานและพัฒนากิจการศึกษาท้องถิ่นกรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่นสำนักประสานและพัฒนากิจการ  
การศึกษาท้องถิ่น ประเภทของงานบริการ: กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว  
หมวดหมู่ของงานบริการ: รับแจ้ง  
กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

พ.ร.บ.การศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒

๒)ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานในการรับนักเรียนนักศึกษาเข้าเรียนในสถานศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๘  
ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป  
พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนด  
ระยะเวลา: ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: ๐.๐

ข้อมูลสถิติของกระบวนงาน:

- จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน    ○
- จำนวนค่าขอที่มากที่สุด   ○
- จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด   ○

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การรับนักเรียนเข้าเรียนระดับปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำเนาคู่มือ  
ประชาชน ๒๘/๐๙/๒๕๖๑ ๑๑:๕๖