

คู่มือการปฏิบัติงานกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลอนจิก



องค์การบริหารส่วนตำบลอนจิก
อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี

โทรศัพท์ ๐-๔๕๙๐-๐๖๑๗

เว็บไซต์ www.donjik.go.th

งานศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

องค์การบริหารส่วนตำบลอนจิก

เกณฑ์การนับอายุเพื่อเข้ารับการศึกษาระดับก่อนประถมศึกษา

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

การนับอายุเด็กเพื่อเข้ารับการศึกษาระดับก่อนประถมศึกษา

การนับอายุเด็กเพื่อเข้ารับการศึกษาระดับก่อนประถมศึกษาให้นับตั้งแต่วันที่เด็กเกิดไปจนถึงวันเปิดภาคเรียนที่ ๑ ในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการนับอายุเด็กเพื่อเข้ารับการศึกษา ระดับก่อนประถมศึกษา ทั้งนี้ ศพด. สังกัด อบท. ใช้ประกาศฯ ดังกล่าว เป็นสิ่งอ้างอิงในการนับอายุเด็กเข้ารับการศึกษาใน ศพด.

เด็กที่เข้ารับการศึกษาใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลอนจิก

- ต้องมีอายุระหว่าง ๒ - ๓ ปี ๑๑ เดือน ในปีการศึกษาที่เข้าเรียน

คุณสมบัติ

- มีอายุระหว่าง ๒ - ๓ ปี ๑๑ เดือน (ตามประกาศสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน) มีร่างกายแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือ ร่างกายพิการทุพพลภาพรุนแรง หรือ พิการซ้ำซ้อน จนเป็นอุปสรรคต่อการเรียนในชั้นเรียนปกติ

การรับสมัคร

- ขอรับใบสมัครได้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทั้ง ๕ ศูนย์
- องค์การบริหารส่วนตำบลอนจิก กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม
- เบอร์โทรศัพท์ ๐-๔๕๙๐-๐๖๑๗

เอกสารประกอบการรับสมัคร

๑. ทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา/นักเรียน	สำเนาอย่างละ	๑	ฉบับ
๒. สูติบัตรฉบับจริง พร้อมสำเนา	จำนวน	๑	ฉบับ
๓. บัตรประชาชน บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ฉบับจริง	สำเนาอย่างละ	๑	ฉบับ
๔. รูปถ่ายนักเรียน ๑ นิ้ว	จำนวน	๖	รูป

หมายเหตุ : เมื่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตรวจสอบแล้วจะคืน ฉบับจริง ให้



ใบสมัครนักเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ปีการศึกษา.....

เอกสารประกอบการสมัคร

- | | | | |
|--|--------------|---|------|
| <input type="checkbox"/> ทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา/นักเรียน | สำเนาอย่างละ | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สูติบัตรฉบับจริง พร้อมสำเนา | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ฉบับจริง | สำเนาอย่างละ | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> รูปถ่ายนักเรียน 1 นิ้ว | จำนวน | 6 | รูป |

ข้อมูลส่วนตัวเกี่ยวกับเด็ก

ชื่อนักเรียน.....

ชื่อเล่น..... เพศ ชาย หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด.....

อายุนับถึงวันเปิดเรียนเดือนพฤษภาคม คือ.....ขวบ.....เดือน

เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

ศาสนา.....

สถานที่เกิด..... จังหวัด.....

เป็นบุตรคนที่.....ในจำนวน.....คน

 พี่ชาย.....คน โรงเรียน..... น้องชาย.....คน โรงเรียน..... พี่สาว.....คน โรงเรียน..... น้องสาว.....คน โรงเรียน.....

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

ข้อมูลบิดา

การสมรสของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง หม้าย
ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง
.....เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....
Email Address.....

สถานที่ทำงาน(ระบุชื่อและที่อยู่)

ชื่อสถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง
.....เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....
ตำแหน่ง.....โทร.....

ข้อมูลมารดา

การสมรสของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง หม้าย
ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี ที่อยู่
เลขที่.....หมู่.....ถนน.....แขวง
.....เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....มือถือ.....
Email Address.....

สถานที่ทำงาน(ระบุชื่อและที่อยู่)

ชื่อสถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง.....
.....เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....
เป็นกิจการเกี่ยวกับ.....
ตำแหน่ง..... โทร.....

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี
ความเกี่ยวข้องกับเด็ก.....ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ถนน.....
.....แขวง.....เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

วุฒิการศึกษาของผู้ปกครอง

ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า สูงกว่าปริญญาตรี

อาชีพผู้ปกครอง

รับราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ นักธุรกิจ
 รับจ้าง ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ)..... อื่นๆ (ระบุ).....

รายได้ผู้ปกครอง (ต่อปี)

ต่ำกว่า ๔๐๐,๐๐๐ บาท ๔๐๐,๐๐๐ - ๘๐๐,๐๐๐ บาท มากกว่า ๘๐๐,๐๐๐ บาท

ผู้มีสิทธิเบิกค่าเล่าเรียน

บิดา มารดา ผู้ปกครอง ไม่มีผู้ใดมีสิทธิ

ในกรณีที่โรงเรียนจัดกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมประสบการณ์ให้นักเรียน ท่านมีความสนใจจะให้ความร่วมมือในกิจกรรมใดได้

- เล่านิทาน จัดกิจกรรมพิเศษในวันสำคัญ จัดสถานที่และจัดหาอุปกรณ์
- อื่น โปรดระบุ.....

แบบฟอร์มแผนที่บ้าน

กรณาริบายเส้นทาง

๑.
.....

๒.
.....

๓.
.....

๔.
.....

กรณีฉุกเฉินติดต่อบิดา-มารดาไม่ได้ จะติดต่อได้ที่

ชื่อ-นามสกุล..... ความสัมพันธ์.....

สถานที่ติดต่อ.....โทร
.....

หมายเหตุ : เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง ชื่อ ที่อยู่ ที่ทำงาน เบอร์โทรศัพท์ และ email กรุณาแจ้งให้โรงเรียนทราบ
ทันที

