****

**คู่มือการรับสมัครเด็กปฐมวัย**

**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี**

**งานการศึกษาศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี**

**อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู**

**คำนำ**

คู่มือการรับสมัครเด็กปฐมวัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี จัดทำขึ้นมาเพื่อเป็นหลักเกณฑ์ในการรับสมัครเด็กปฐมวัย ซึ่งเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และหนังสือสั่งการ รวมทั้งอำนาจหน้าที่ตามบริบทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยใช้มาตรฐานการดำเนินงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นแนวทางในการจัดทำ ทั้งนี้เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี สามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพและ ประสิทธิผล ที่ดีต่อการจัดการศึกษา

งานการศึกษา

องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

**สารบัญ**

**เรื่อง หน้า**

นิยามศัพท์ 1

การจัดการศึกษาและการใช้บริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 1

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ 1

การปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 2

การรับสมัครเด็กปฐมวัย 2

จุดมุ่งหมาย 2

สาระการเรียนรู้ 2

คุณสมบัติผู้สมัคร 2

หลักฐานที่ใช้สมัคร 3

ขั้นตอนการรับสมัคร 3

ตัวอย่าง ใบสมัคร 4

ตัวอย่าง ใบมอบตัว 5

ทะเบียนประวัตินักเรียน 6

ประวัติสุขภาพ 7

**นิยามศัพท์**

1

**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก** หมายถึง สถานศึกษาที่ให้การอบรมเลี้ยงดู จัดประสบการณ์ และส่งเสริม พัฒนาการ การเรียนรู้ให้เด็กเล็กมีความพร้อม ด้านร่างกาย อารมณ์-จิตใจ สังคมและสติปัญญา สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

**เด็กเล็ก**  หมายถึง เด็กอายุระหว่าง 2-5 ปี ที่เข้ารับการอบรมเลี้ยงดู และพัฒนาความพร้อมด้าน ร่างกาย อารมณ์-จิตใจ สังคม และสติปัญญา ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

**การจัดการศึกษาและการให้บริการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก**

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นสถานศึกษาที่ให้การอบรมเลี้ยงดูจัดประสบการณ์และส่งเสริมการพัฒนาการ เรียนรู้ให้เด็กเล็กได้รับการพัฒนา ทั้งด้านร่างกาย อารมณ์-จิตใจ สังคม และสติปัญญาที่เหมาะสมตามวัย ตามศักยภาพของเด็กแต่ละคน ดังนั้น ระยะเวลาการจัดการเรียนรู้และแนวทางการจัดการจัดการเรียนรู้ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจึงต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่องและเหมาะสมเพื่อให้เด็กเล็กได้รับการศึกษาและพัฒนา เป็นไปตามวัยแต่ละช่วงอายุสอดคล้องกับสังคม วัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และหลักสูตรการศึกษาปฐมวัย ให้เด็กเล็กพร้อมที่จะเข้ารับการศึกษาในระดับที่สูงขึ้นต่อไป โดยการบริหารส่งเสริมสนับสนุนสำหรับเด็กเล็กในด้านต่างๆ ดังนี้

1. อาหารกลางวัน

2. อาหารเสริม (นม)

3. วัสดุการศึกษา เครื่องเล่นพัฒนาการเด็ก

4. ค่าหนังสือเรียน ค่าอุปกรณ์การเรียน ค่าเครื่องแบบผู้เรียน และกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน

5. บริการอื่นๆ ที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาสีหรือหน่วยงานอื่นๆ สนับสนุนงบประมาณตามความเห็นของชุมชนและคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

**การจัดประสบการณ์การเรียนรู้**

ส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้ให้เด็กเล็กมีพัฒนาการครบทั้ง 4 ด้าน (ด้านร่างกาย อารมณ์-จิตใจ สังคม และสติปัญญา) โดยการจัดประสบการณ์ให้อย่างเหมาะสมตามวัย และเต็มตามศักยภาพของเด็ก ตามมาตรฐานการดำเนินงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีวัตถุประสงค์หลักดังนี้

1. เพื่อส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้และส่งเสริมพัฒนาการทั้ง 4 ด้าน (ด้านร่ายกาย อารมณ์-จิตใจ สังคมและสติปัญญา)

2. เพื่อพัฒนาเด็กเล็ก ให้มีคุณลักษณะ สมรรถนะที่พึงประสงค์ ผ่านการเล่นและกิจกรรมพัฒนา ผู้เรียน

3. เพื่อส่งเสริมให้เด็กเล็กสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคมได้อย่างเป็น ปกติ

4. เพื่อแบ่งเบาภาระผู้ปกครองในการอบรมเลี้ยงดู ให้สอดคล้องกับวิถีชีวิตของเด็กเล็กตามบริบท และวัฒนธรรมของชุมชน สังคม ในท้องถิ่น

5. เพื่อส่งเสริมความรัก เอื้ออาทร ของสถาบันครอบครัว ชุมชน และสังคมท้องถิ่น

2

**การปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก**

กรณีจำเป็นต้องใช้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเพื่อจัดประชุม สัมมนา ฝึกอบรม จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร หรือกิจกรรมอื่นใดที่เป็นประโยชน์ต่อราชการและชุมชน หรือมีเหตุจำเป็นอื่นไม่อาจเปิดเรียนได้ตามปกติ ให้ผู้บริหารท้องถิ่น ประกาศปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้ไม่เกิน 15 วันทำการ หากเป็นเหตุพิเศษที่เกิดขึ้นจากภัย พิบัติสาธารณะ ให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศปิดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้ไม่เกิน 30 วันทำการ โดยให้ทำประกาศปิดเป็นหนังสือ และต้องกำหนดการเรียนชดเชยให้ครบตามจำนวนวันที่ประกาศปิด

**จุดมุ่งหมาย**

เด็กมีการพัฒนาการโดยองค์รวมตามศักยภาพและคุณลักษณะที่พึงประสงค์

**สาระการเรียนรู้**

- เรื่องราวเกี่ยวกับตัวเด็ก

- เรื่องราวเกี่ยวกับบุคคลและสถานที่แวดล้อมเด็ก

- ธรรมชาติรอบตัว

- สิ่งต่างๆ รอบตัว

เด็กที่สมัครต้องมีอายุ

2 – 5 ปี

เด็กที่สมัครต้องเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือโรคอื่น ๆ ที่จะทำให้เป็นอุปสรรคต่อการเรียน

เด็กที่สมัครต้องมีภูมิลำเนาหรืออาศัยอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี

**หลักฐานที่ใช้สมัคร**

3

- ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดองค์การ บริหารส่วนตำบลนาสีที่กรอกข้อความ สมบรูณ์แล้ว

**-** รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 6 รูป

**-** สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก และของบิดา มารดา / ผู้ปกครอง จำนวน 1 ชุด

**-** สำเนาบัตรประชาชนของบิดา มารดา / ผู้ปกครอง จำนวน 1 ชุด

**-** สูติบัตร (ฉบับจริง) พร้อมสำเนา จำนวน 1 ฉบับ

**การรับสมัคร**

- ขั้นตอนที่ 1 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประกาศรับสมัคร

- ขั้นตอนที่ 2 ผู้ปกครองยื่นใบสมัคร

- ขั้นตอนที่ 3 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครพร้อมแจ้งผลการตรวจสอบเอกสาร (ระยะเวลา 20 นาที)

- ขั้นตอนที่ 4 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กรายงานผลการรับสมัครให้ผู้บริหารทราบและจัดทำประกาศรายชื่อนักเรียน (ระยะเวลา 3 วัน)

- ขั้นตอนที่ 5 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กดำเนินการปิดประกาศรายชื่อนักเรียนและประชาสัมพันธ์ในเว็ปไซต์ [www.nasee.go.th](http://www.nasee.go.th)

- ขั้นตอนที่ 6 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กดำเนินการรับมอบตัว 20 นาที / ราย ภายในระยะเวลา 1 วัน

**(ตัวอย่าง)**

4

**ใบสมัคร**

**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี**

เขียนที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.นาสี

วันที่..........เดือน.................พ.ศ..............

**ข้อมูลเด็ก**

๑. เด็กชื่อ –นามสกุล...................................................................................ชื่อเล่น.........................................

๒. เกิดวัน..............ที่...............เดือน......................................พ.ศ. ................... อายุ............ปี..................เดือน (นับถึงวันที่ 16 พฤษภาคม ๒๕......)

๓. ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.................ถนน......................หมู่ที่..........บ้าน...............................ตำบล........................ อำเภอ....................... จังหวัด..............................รหัสไปรษณีย์.......................................

๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลยที่...............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 – มารดาร่วมกัน

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. ข้าพเจ้าของรับรองว่าได้อ่านประกาศรับสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองขามเข้าใจแล้ว เด็กที่นำมาสมัครมีคุณสมบัติ ครบถ้วนถูกต้องตามประกาศ และหลักฐานที่ใช้สมัครเป็นหลักฐานถูกต้อง

2.ข้าพเจ้ามีสิทธิถูกต้องในการจะให้เด็กสมัครเข้ารับการศึกษาเลี้ยงดูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองขาม

๓. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามระเบียบ ข้อกำหนดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองขามและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมตามที่ศูนย์พัฒนาบ้านหนองขามเด็กกำหนด

ลงชื่อผู้นำเด็กมาสมัคร.......................................................................

(....................................................................)

วันที่...............เดือน....................................พ.ศ. ..............

**(ตัวอย่าง)**

5

**ใบมอบตัว**

**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี**

**องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)................................................................................. อายุ...................ปี อาชีพ.....................................รายได้.............................บาท/เดือน ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..................หมู่ที่...........บ้าน......................................ตำบล...............................อำเภอ...........................จังหวัด.......................................

โทรศัพท์.................................... เป็นผู้ปกครองของ (เด็กชาย/เด็กหญิง)..............................................................เข้าเป็นนักเรียนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบการของศูนย์พัฒนาเด็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ดังนี้

1. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี อย่างเคร่งครัด

2. จะร่วมมือกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสีในการจัดการเรียนการสอน และขจัดปัญหาต่างๆ ทีอาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด และสถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวกรวดเร็วที่สุด

...........................................................................................................เบอร์โทรศัพท์...........................................อนึ่งถ้า (เด็กชาย/เด็กหญิง)......................................................................................เจ็บปวด จำเป็นต้องรีบส่งโรงพยาบาลหรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี จัดการไปตามความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบโดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

**ผู้ส่งมอบเด็ก**

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

โดยเกี่ยวข้องเป็น..................................เบอร์โทรศัพท์.........................................................

ลงชื่อผู้ปกครอง...............................................................

(......................................................................)

ลงชื่อผู้รับมอบ..................................................................

(…....................................................................)

วันที่...........เดือน.......................................พ.ศ. .................

**หมายเหตุ** หลักฐานที่จะต้องนำมาในวันสมัคร

๑. ตัวเด็ก

๒. สำเนาสูติบัตร

๓. สำเนาทะเบียนบ้าน

๔. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๖ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)

๕. ใบสมัครของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ที่กรอกข้อความสมบูรณ์แล้ว

๖. สมุดบันทึกสุขภาพ หรือใบรับรองแพทย์

**ทะเบียนประวัตินักเรียน**

6

**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี**

**องค์การบริหารส่วนตำบลนาสี อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู**

**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 นักเรียนเป็นบุตรคนที่.................น้ำหนัก.........กิโลกรัม สูง.......................เซนติเมตร

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

ประวัติแพ้ยา (บอกชนิดยา)............................................................แพ้อาหาร (บอกชนิด)...................................นิสัยในการรับประทานอาหาร..................................................................การดื่มนม............................................ประวัติการได้รับอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วย.........................................................................เมื่ออายุ.........................ปี

การได้รับภูมิคุ้มกัน................................................................นักเรียนเคยเข้าโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็กมาก่อน

...............................................................ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองของนักเรียน.................................

เด็กต้องได้รับการดูแลเป็นพิเศษในเรื่อง...........................................ข้อมูลอื่น ๆ ที่ควรแจ้งให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลนาสี ได้รับทราบ .......................................................................................................................................

ลงชื่อผู้ให้ข้อมูล..........................................................

(..............................................)

วันที่.........เดือน.....................พ.ศ. ...........

**บันทึกประวัติสุขภาพ**

7

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

1. ประวัติการคลอด

ปกติ ไม่ปกติ

1. สายตา

ปกติไม่ปกติ

1. การเริ่มพูด

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

1. การเริ่มเดิน

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

1. การผ่าตัด

ไม่มี

ไม่รุ่นแรง คือ..................................................................................................................

รุนแรง คือ......................................................................................................................

1. ประสบอุบัติเหตุร้ายแรงคือ.............................................................................เมื่อ...............................
2. โรคประจำตัว บิดา/มารดา

ไม่มี มี โรคประจำตัวเหล่านี้

วัณโรค เบาหวาน

หัวใจ มะเร็ง

อื่นๆ .................................................................

1. โรคประจำตัว นักเรียนไม่มี มี โรคประจำตัวเหล่านี้

วัณโรค เบาหวาน

หัวใจ มะเร็ง

อื่นๆ ...................................................

1. การได้รับภูมิคุ้มกัน

8

คอตีบ หัดเยอรมัน ไอกรน

บาดทะยัก โปลิโอ ตับอักเสบ

บีซีจี อื่น ๆ .........................................................

สถานพยาบาลที่มีประวัติการรักษาพยาบาลของนักเรียนหรือนักเรียนเข้ารับการรักษาพยาบาลเป็นประจำ คือ

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

ลงชื่อ...........................................................................ผู้ให้ข้อมูล

(...........................................................................)

เกี่ยวข้องเป็น.............................................................

วันที่บันทึก.................................................................