



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง
เรื่อง การรับนักเรียนระดับชั้นอนุบาล ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

เพื่อให้เด็กทุกคนได้รับการศึกษาอย่างทั่วถึงและได้รับพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพ สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติมทุกฉบับ พระราชบัญญัติ การศึกษาภาคบังคับ พ.ศ.๒๕๔๕ นโยบายรัฐบาลและกระทรวงศึกษาธิการ แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการ รับนักเรียนของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน และพรบ.สภาตำบลฯ โรงเรียนอนุบาล องค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ มีความประสงค์จะเปิดรับสมัคร เด็กนักเรียนเข้าเรียนระดับชั้นอนุบาลปีที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์การจัดการศึกษาระดับก่อนประถมศึกษา

- ๑.๑ จัดการศึกษาเพื่อเตรียมความพร้อมให้เด็กปฐมวัย ก่อนเข้าเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑
- ๑.๒ จัดประสบการณ์ส่งเสริมพัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์จิตใจ สังคมและสติปัญญา
- ๑.๓ จัดการศึกษาเพื่อเป็นไปในลักษณะการอบรมเลี้ยงดู

๒. คุณสมบัติของเด็กที่จะสมัครเข้าเรียน

- ๒.๑ เป็นเด็กชายหรือเด็กหญิง ที่มีอายุ ๔ ปีบริบูรณ์ โดยนับถึงวันสุดท้ายที่มีคุณสมบัติ สมัครเรียนได้ คือ เกิดก่อนวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗
- ๒.๒ ไม่เป็นโรคติดต่อ เช่น โรคเรื้อน หรือวัณโรคในระยะอันตราย
- ๒.๓ มีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่บริการโรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง ได้แก่ ตำบลโพหนอง

๒.๔ มีภูมิลำเนาอยู่นอกเขตพื้นที่บริการและประสงค์จะสมัครเข้าเรียนตามเงื่อนไขของ ประกาศนี้

๓. ประเภท/จำนวนที่รับสมัคร

- ๓.๑ รับสมัครนักเรียนห้องเรียนปกติ จำนวน ๒ ห้อง ห้องเรียนละ ๒๕ คน รวมรับ ๕๐ คน

๔. หลักฐานการสมัคร

- | | |
|---|--------------|
| ๔.๑ สำเนาสูติบัตรของเด็ก พร้อมฉบับจริง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก พร้อมฉบับจริง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๔ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบิดา/มารดา/ผู้ปกครอง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔.๕ รูปถ่ายของเด็ก ขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |

๕. รายละเอียดการรับสมัคร

๕.๑ การขอรับใบสมัคร

ผู้ปกครองสามารถขอรับใบสมัครล่วงหน้าได้ ตั้งแต่วันที่ ๑๖-๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ห้องธุรการ โรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง หรือขอรับใบสมัคร ระหว่างวันเปิดรับสมัคร ณ สถานที่รับสมัคร

๕.๒ กำหนดวันรับสมัคร

รับสมัครระหว่างวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องธุรการ โรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง เว้นวันหยุดราชการ

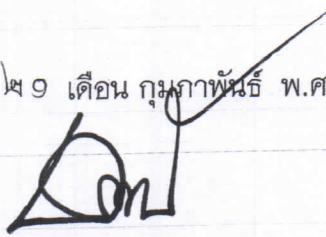
๕.๓ การคัดเลือกและวิธีการคัดเลือก

- ๑) คัดเลือกในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๐๐ น. โดยวิธีจับสลาก ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง
- ๒) ให้ผู้ปกครองพาเด็กผู้สมัครมาจับฉลากด้วยตนเอง โดยมารายงานตัวเพื่อรับการคัดเลือกภายในเวลา ๐๙.๐๐ น. ถ้ามาหลังเวลา ๐๙.๐๐ น. ถือว่าสละสิทธิ์ สำหรับเครื่องบอกเวลา ใช้นาฬิกาที่โรงเรียนติดตั้งไว้ในสถานที่ใช้คัดเลือก
- ๓) กระบวนการคัดเลือก ให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการรับนักเรียนโรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง กำหนด
- ๔) ผู้สมัครที่อยู่ในเขตพื้นที่บริการ มีโอกาสเข้ารับการคัดเลือกก่อน ทั้งนี้ ถ้ามีผู้สมัครในเขตบริการไม่เต็มจำนวน ไม่ต้องจับฉลาก
- ๕) ผู้สมัครที่อยู่นอกเขตพื้นที่บริการ จะมีโอกาสได้รับการคัดเลือกต่อเมื่อ มีผู้สมัครในเขตพื้นที่บริการไม่เต็มจำนวน และจะคัดเลือกผู้สมัครนอกเขตพื้นที่บริการโดยวิธีจับฉลาก เท่ากับจำนวนที่เหลือจากการคัดเลือกในเขตพื้นที่บริการ

๕.๔ การประกาศผลการคัดเลือก/รายงานตัว และมอบตัว

- ๑) ประกาศผลและรายงานตัวนักเรียนจับฉลาก วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง
- ๒) มอบตัววันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายเกียรติพงษ์ วงศ์ษา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง

ใบสมัครเข้าเรียนชั้นอนุบาล
โรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง
องค์การบริหารส่วนตำบลโพหนอง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ

รูปถ่ายผู้สมัคร
เข้าเรียน

เลขประจำตัวนักเรียน...../.....

เข้าเรียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ชั้นอนุบาลปีที่.....

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้สมัครเข้าเรียนในฐานะ.....
ขอแจ้งรายละเอียดเกี่ยวกับประวัติบุคคลเพื่อการสมัครเข้าเรียนตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยหลักฐานใน
การรับสมัครนักเรียนในสถานศึกษา พ.ศ.2548 ดังต่อไปนี้

1. ชื่อ - สกุล ผู้สมัครเข้าเรียน เด็กหญิง/เด็กชาย นามสกุล.....
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย/บ้าน..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
เลขประจำตัวประชาชน

2. ชื่อ สกุล บิดา นามสกุล อายุ..... ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย/บ้าน..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....

3. ชื่อ สกุล มารดา นามสกุล อายุ..... ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย/บ้าน..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์.....

4. ชื่อ สกุล ผู้ปกครอง นามสกุล อายุ..... ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย/บ้าน..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... สถานที่ทำงาน.....
เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งไว้ข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

ลายนิ้วมือของผู้สมัครเรียน

สำหรับเจ้าหน้าที่
ใบสมัครเลขที่.....
วันที่สมัคร.....
เข้าเรียนภาคเรียนที่.....

(ลงชื่อ)..... ผู้แจ้ง / ผู้เขียน

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับแจ้ง

(.....)

วันที่..... เดือน..... ปี.....

ใบมอบตัว

โรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
อาชีพ..... รายได้.....บาท/เดือน
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/บ้าน..... ตำบล โพนทอง
อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์..... เป็นผู้ปกครองของ
(ค.ช./ค.ญ.)..... สมัครเข้าเป็นนักเรียนของ
โรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง และพร้อมที่จะปฏิบัติตามระเบียบของโรงเรียน
อนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง ดังนี้

๑. จะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง
อย่างเคร่งครัด

๒. จะร่วมมือกับโรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง ในการจัดการเรียนการ
สอนและขจัดปัญหาต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นแก่เด็กอย่างใกล้ชิด สถานที่ติดต่อกับผู้ปกครองได้สะดวก
รวดเร็วที่สุด.....
โทรศัพท์.....

อนึ่ง ถ้า(ค.ช/ค.ญ.).....เจ็บป่วย จำเป็นต้องรีบส่ง
โรงพยาบาล หรือสถานพยาบาล หรือพบแพทย์ทันที ข้าพเจ้าอนุญาตให้โรงเรียนจัดการไปตาม
ความเห็นชอบก่อนและแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น

รายละเอียดเพิ่มเติมที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการเด็ก

.....
.....

ผู้รับส่งเด็ก

๑. (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องกับ.....
๒. (นาย/นาง/นางสาว).....เกี่ยวข้องกับ.....

ลงชื่อผู้ปกครอง.....
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบตัว
(.....)

วันที่ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ที่ ขย ๗๗๐๐๕/ ๑๖ ๙



องค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง
อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐

๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียน

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ในเขตตำบลโพนทองทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสมัครเข้าเรียนชั้นอนุบาล จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง ซึ่งเป็นโรงเรียนในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง มีความประสงค์จะเปิดรับสมัครเด็กที่มีอายุ ๔ ปีบริบูรณ์ (นับถึงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑) สมัครเข้าเรียนระดับชั้นอนุบาลปีที่ ๑ จำนวน ๕๐ คน กำหนดเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครได้ที่ โรงเรียนอนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ อนึ่ง หากมีเด็กสมัครเข้าเรียนมากกว่าจำนวนที่รับได้ จะใช้วิธีจับฉลากให้ได้ตามจำนวนในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑ และจะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าเรียนในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔-๘๕๔๐๙๕

เพื่อให้บรรลุตามความประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่าน ได้ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับทราบและปิดประกาศไว้ในที่เปิดเผยด้วย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเช่นเคย และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกียรติพงษ์ วงศ์ษา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพนทอง

กองการศึกษา

โทร ๐๔๔ - ๘๕๔-๐๙๕

“ยึดมั่นในธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”