ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) **เด็กชายชินะวัชระญาณ ปัทมะวัชระปราณี** เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 / ___

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

****

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ._____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) **สมันตาปารมิตา ปัทมะวัชระปราณี**

อาชีพ **พนง บริษัทเอกชน** ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) **เด็กชายชินะวัชระญาณ ปัทมะวัชระปราณี** สนา **พุทธ** หมู่เลือด **A**

เกิดวันที่ **วันอังคารที่ 27 กันยายน 2554** สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) **หัวเฉียว** ตำบล **คลองมหานาค**

อำเภอ **เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** เลขประจำตัวประชาชน **1100801711743** โรคประจำตัว **ไม่มี**

บิดาชื่อ นาย **ศรีวัตสมุทรา ปัทมะวัชระปราณี** สัญชาติ **ไทย** อาชีพบิดา **อาจารย์** รายได้/เดือน **20,000**

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) **สมันตาปารมิตา ปัทมะวัชระปราณี** สัญชาติ **ไทย** อาชีพมารดา **พนง บริษัท** รายได้/เดือน **120,000**

ผู้ปกครองชื่อ **สมันตาปารมิตา ปัทมะวัชระปราณี** สัญชาติ **ไทย** อาชีพผู้ปกครอง **พนง บริษัทเอกชน** รายได้/เดือน **120,000**

เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าโดยเป็น (บุตร/หลาน/บุตรบุญธรรม/เด็กในปกครอง) นักเรียนจบชั้น ☑ ป.6 ❑ ม.3 ❑ อื่นๆ

จบจากโรงเรียน **อนุบาลวัดปิตุลาธิราชรังสฤษดิ์** ตำบล **หน้าเมือง** อำเภอ **เมืองฉะเชิงเทรา** จังหวัด **ฉะเชิงเทรา**

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ **3/30** หมู่ **3** ถนน **สิริโสธร** ตำบล **บางกรูด** อำเภอ **บ้านโพธิ์**

จังหวัด **ฉะเชิงเทรา** รหัสไปรษณีย์ **24140** โทรศัพท์ **0645433102**

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ **3/30** หมู่ **3** ถนน **สิริโสธร** ตำบล **บางกรูด** อำเภอ **บ้านโพธิ์**

จังหวัด **ฉะเชิงเทรา** รหัสไปรษณีย์ **24140** โทรศัพท์ **038122419** มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียนเป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎ์ ๒ โดยมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

_____ 1. ใบมอบตัว

_____ 2. ปพ.1:บ/ปพ.1:พ ฉบับจริงพร้อมสำเนา 1 ชุด (ฉบับจบหลักสูตร)

_____ 3. ทะเบียนบ้านนักเรียน บิดา มารดา ฉบับจริง พร้อมสำเนาอย่างละ 1 ชุด

_____ 4. สูติบัตรฉบับจริง พร้อมสำเนา 1 ชุด

_____ 5. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ปกครอง พร้อมรับรองสำเนา 1 ชุด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแล ตักเตือนให้ (ชื่อนักเรียน) **เด็กชายชินะวัชระญาณ ปัทมะวัชระปราณี** ปฏิบัติตนให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎ์ ๒ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว

(**สมันตาปารมิตา ปัทมะวัชระปราณี**) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง **มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช้ตัวย่อ**

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ❑ ครบถ้วน ❑ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 54 กิโลกรัม ส่วนสูง 160 เซนติเมตร

ความพิการ

☑ ไม่พิการ

☐ พิการ

- ☐ ความพิการทางการมองเห็น
- ☐ ความพิการทางการได้ยิน
- ☐ ความพิการทางสติปัญญา
- ☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์
- ☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ
- ☐ ความพิการทางการเรียนรู้
- ☐ ความพิการทางการพูด ภาษา
- ☐ ความพิการทางออทิสติก
- ☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

- ☑ สมรส
- ☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง
- ☐ หย่าร้าง
- ☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)
- ☐ บิดาเสียชีวิต
- ☐ มารดาเสียชีวิต
- ☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 140,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

- ☐ เดินเท้า
- ☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____
- ☑ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถยนต์ส่วนตัว**

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 10 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 50 บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

- ☐ เครื่องแบบนักเรียนชาย
- ☐ เครื่องแบบนักเรียนหญิง
- ☐ เครื่องเขียน
- ☐ แบบเรียน
- ☐ อาหารกลางวัน
- ☑ ไม่ขาดแคลน
- ☐ ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า

ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลขประจำตัวประชาชน 1100801711743 เลขประจำตัวนักเรียน _____

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้อง _____ เพศ **ชาย**

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. **เด็กชายชินะวัชระญาณ ปัทมะวัชระปราณี**

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Master.Chinawatcharayhan Phattamawatcharapranee

วัน/เดือน/ปี เกิด **วันอังคารที่ 27 กันยายน 2554** จังหวัดที่เกิด **กรุงเทพมหานคร** หมู่เลือด A

อีเมล์ (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ **ไทย** สัญชาติ **ไทย**

ศาสนา **พุทธ** ภาษาที่ใช้หลัก **ไทย** ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน 2405020436 บ้านเลขที่ 3/30 หมู่ที่ 3 ถนน **สิริโสธร**

ตำบล **บางกรูด** อำเภอ **บ้านโพธิ์** จังหวัด **ฉะเชิงเทรา**

รหัสไปรษณีย์ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ 038122419

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน 2405020436 บ้านเลขที่ 3/30 หมู่ที่ 3 ถนน **สิริโสธร**

ตำบล **บางกรูด** อำเภอ **บ้านโพธิ์** จังหวัด **ฉะเชิงเทรา**

รหัสไปรษณีย์ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ 038122419

รายละเอียดนักเรียน

การพักนอนของนักเรียน

- ☑ อาศัยอยู่กับบิดามารดา
- ☐ อาศัยอยู่กับญาติ
- ☐ อาศัยอยู่กับครู
- ☐ อาศัยอยู่กับพระ
- ☐ อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล
- ☐ อื่นๆ ระบุ _____

ความด้อยโอกาส

- ☑ ไม่ด้อยโอกาส
- ☐ เด็กถูกบังคับให้ขายงานแรงงาน
- ☐ เด็กที่ถูกทอดทิ้ง
- ☐ เด็กเร่ร่อน
- ☐ เด็กในชนกลุ่มน้อย
- ☐ เด็กยากจน
- ☐ เด็กกำพร้า
- ☐ เด็กที่อยู่ในธุรกิจบริการทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
- ☐ เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
- ☐ ผลกระทบจากเอดส์
- ☐ เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
- ☐ เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด
- ☐ ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว

ความขาดแคลนของนักเรียน

- ☑ ไม่ขาดแคลน
- ☐ ขาดแคลนแบบเรียน
- ☐ ขาดแคลนเครื่องเขียน
- ☐ ขาดแคลนอาหารกลางวัน
- ☐ ขาดแคลนเครื่องแบบ

ความพิการ ☑ ไม่พิการ

❑ พิการ ❑ ความพิการทางการมองเห็น ❑ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

❑ ความพิการทางการได้ยิน ❑ ความพิการทางการเรียนรู้

❑ ความพิการทางสติปัญญา ❑ ความพิการทางการพูด ภาษา

❑ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์ ❑ ความพิการทางออทิสติก

❑ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน ❑ เดินเท้า

❑ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☑ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถยนต์ส่วนตัว**

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 15 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ - กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง - กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง - กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ **ใช้โปรแกรมปฏิบัติการโรบอท**

สุขภาพ

น้ำหนัก 54 กิโลกรัม ส่วนสูง 160 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา ☑ สมรส ❑ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

❑ หย่าร้าง ❑ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

❑ บิดาเสียชีวิต ❑ มารดาเสียชีวิต

❑ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 1 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 1199900027349 ชนิดบัตร ☑ บัตรประชาชน ❑ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา **ศรีวัตสมุทรา ปัทมะวัชระปราณี** อาชีพ **อาจารย์**

กลุ่มเลือดของบิดา O รายได้ต่อเดือน (บาท) 20,000 หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0802108173

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3119900031109 ชนิดบัตร ☑ บัตรประชาชน ❑ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา **สมันตาปารมิตา ปัทมะวัชระปราณี** อาชีพ **พนง บริษัท**

กลุ่มเลือดของมารดา A รายได้ต่อเดือน (บาท) 120,000 หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0645433102

ข้อมูลผู้ปกครอง ❑ บิดาเป็นผู้ปกครอง ☑ มารดาเป็นผู้ปกครอง ❑ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน -

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3119900031109 ชนิดบัตร ☑ บัตรประชาชน ❑ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง **สมันตาปารมิตา ปัทมะวัชระปราณี** อาชีพ **พนง บริษัทเอกชน**

กลุ่มเลือด A รายได้ต่อเดือน (บาท) 120,000 หมายเลขโทรศัพท์ 0645433102