



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) เด็กชายธนดล เปรมเจริญ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว)

อาชีพ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) เด็กชายธนดล เปรมเจริญ ศาสนา หมู่เลือด

เกิดวันที่ วันจันทร์ที่ 17 ตุลาคม 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) ตำบล

อำเภอ จังหวัด เลขประจำตัวประชาชน 1101000366275 โรคประจำตัว

บิดาชื่อ นาย ดุสิต เปรมเจริญ สัญชาติ อาชีพบิดา ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 40,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นงคราญ สุระตะนัย สัญชาติ อาชีพมารดา 15000/เดือน รายได้/เดือน 250,000

ผู้ปกครองชื่อ สัญชาติ อาชีพผู้ปกครอง รายได้/เดือน 0

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

จบจากโรงเรียน อนุบาลวัดปิตุลาธิราชรังสฤษฎิ์ ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 640/1 หมู่ - ถนน ฉะเชิงเทรา บางปะกง 18 ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0991528681

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ หมู่ ถนน ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ 0816185502 มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียน

เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ โดยมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ใบมอบตัว
2. พ.พ.1:บ/พ.พ.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) เด็กชายธนดล เปรมเจริญ

ปฏิบัติตามอยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ ผู้ปกครอง ลงชื่อ ผู้รับมอบตัว
() ()

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง **มีศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ**

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก _____ 0 _____ กิโลกรัม ส่วนสูง _____ 0 _____ เซนติเมตร

ความพิการ

☐ ไม่พิการ

☒ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการทางอหิสติก

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา _____ 290,000 _____

จำนวนพี่น้อง _____ 0 _____ จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. _____ กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง _____ บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

☐ เครื่องแบบนักเรียนชาย

☐ เครื่องแบบนักเรียนหญิง

☐ เครื่องเขียน

☐ แบบเรียน

☐ อาหารกลางวัน

☐ ไม่ขาดแคลน

☐ ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า



****ผู้สมัคร****
ยังไม่อัปโหลด
รูปประจำตัว

ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ 1101000366275 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กชายธนดล เปรมเจริญ
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Master.Thanadol Premcharoen
วัน/เดือน/ปี เกิด วันจันทร์ที่ 17 ตุลาคม 2554 จังหวัดที่เกิด _____ หมู่เลือด _____
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____
ศาสนา _____ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ 640/1 หมู่ที่ _____ - ถนน ฉะเชิงเทรา บางปะกง18
ตำบล _____ หน้าเมือง อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0816185502

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0816185502

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

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

ความด้อยโอกาส

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

ความขาดแคลนของนักเรียน

- | | |
|--|--|
| ☐ ขาดแคลนแบบเรียน | ☐ ขาดแคลนอาหารกลางวัน |
| ☐ ขาดแคลนเครื่องเขียน | ☐ ขาดแคลนเครื่องแบบ |

ความพิการ

☐ ไม่พิการ

☒ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการทางออกัสติก

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____

สุขภาพ

น้ำหนัก _____ 0 กิโลกรัม ส่วนสูง _____ 0 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย _____ คน จำนวนน้องชาย _____ คน

จำนวนพี่สาว _____ คน จำนวนน้องสาว _____ คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ _____

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา _____ ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา **ดุสิต เปรมเจริญ** อาชีพ **ธุรกิจส่วนตัว**

กลุ่มเลือดของบิดา _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) **40,000** หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา _____

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา _____ ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา **นงคราญ สุระตะนัย** อาชีพ **15000/เดือน**

กลุ่มเลือดของมารดา _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) **250,000** หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา _____

ข้อมูลผู้ปกครอง

☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง

☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง

☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง _____ ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง _____ อาชีพ _____

กลุ่มเลือด _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) **0** หมายเลขโทรศัพท์ _____