



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวปาณิสรา ทองมาก เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) แดนสวรรค์ ทองมาก

อาชีพ ค้าขาย ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวปาณิสรา ทองมาก ศาสนา พุทธ หมู่เลือด 0

เกิดวันที่ วันพุธที่ 13 สิงหาคม 2551 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลตากสิน ตำบล คลองสาน

อำเภอ เขตคลองสาน จังหวัด กรุงเทพมหานคร เลขประจำตัวประชาชน 1101801574500 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย กมล ทองมาก สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 50,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) แดนสวรรค์ ทองมาก สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ค้าขาย รายได้/เดือน 30,000

ผู้ปกครองชื่อ แดนสวรรค์ ทองมาก สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ค้าขาย รายได้/เดือน 30,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบล บางดินเปร็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ บ้านเลขที่ หมู่ 7 ถนน ฉะเชิงเทรา - 304 ตำบล บางไผ่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 97/5 หมู่ 7 ถนน - ตำบล บางไผ่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0982487806 มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียน

เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ 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) นางสาวปาณิสรา ทองมาก

ปฏิบัติตนให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( แดนสวรรค์ ทองมาก )      ( \_\_\_\_\_ )

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

### เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า  ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 60 กิโลกรัม ส่วนสูง 160 เซนติเมตร

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิการ

- ความพิการทางการมองเห็น
- ความพิการทางการได้ยิน
- ความพิการทางสติปัญญา
- ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์
- ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_
- ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ
- ความพิการทางการเรียนรู้
- ความพิการทางการพูด ภาษา
- ความพิการทางอภิสติค

**ครอบครัว**

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

รายได้รวมของบิดามารดา 80,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

- เดินเท้า
- พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถยนต์
- พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) \_\_\_\_\_

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 6 กม. กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - บาท

**ความขาดแคลนของนักเรียน**

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



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567  
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ 1101801574500 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 4 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ หญิง  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ นางสาวปานิสรา ทองมาก  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Miss.Panisara Thongmak  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันพุธที่ 13 สิงหาคม 2551 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ กรุงเทพมหานคร หมู่เลือด \_\_\_\_\_ 0  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ไทย สัญชาติ \_\_\_\_\_ ไทย  
ศาสนา \_\_\_\_\_ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ - บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 7 ถนน \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา - 304  
ตำบล \_\_\_\_\_ บางไผ่ อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0982487806

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ - บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 97/5 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 7 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ บางไผ่ อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0982487806

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- อาศัยอยู่กับบิดามารดา  อาศัยอยู่กับญาติ  
 อาศัยอยู่กับครู  อาศัยอยู่กับพระ  
 อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

ความด้อยโอกาส

ไม่ด้อยโอกาส

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

ความขาดแคลนของนักเรียน

ไม่ขาดแคลน

- ขาดแคลนแบบเรียน  ขาดแคลนอาหารกลางวัน  
 ขาดแคลนเครื่องเขียน  ขาดแคลนเครื่องแบบ

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิการ

ความพิการทางการมองเห็น

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถยนต์

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) \_\_\_\_\_

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง 2 กม. กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 4 กม. กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ เล่นดนตรี

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 60 กิโลกรัม ส่วนสูง 160 เซนติเมตร

**ครอบครัว**

**สถานภาพสมรสของบิดามารดา**

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**

จำนวนพี่ชาย 1 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3320300133041

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา กมล ทองมาก

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของบิดา 0 รายได้ต่อเดือน (บาท) 50,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0882539416

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3320600615849

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา แดนสวรรค์ ทองมาก

อาชีพ ค้าขาย

กลุ่มเลือดของมารดา 0 รายได้ต่อเดือน (บาท) 30,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0866641495

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน มารดา

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3320600615849

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง แดนสวรรค์ ทองมาก

อาชีพ ค้าขาย

กลุ่มเลือด 0 รายได้ต่อเดือน (บาท) 30,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0866641495