



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวมาลินดา พิริยศยุค เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

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

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นาย วรพล พิริยศยุค

อาชีพ พนักงานธนาคาร ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวมาลินดา พิริยศยุค ศาสนา พุทธ หมู่เลือดหมู่เลือด

เกิดวันที่ วันอังคารที่ 18 พฤศจิกายน 2551 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลรามาริบัติ ตำบล ทุ่งพญาไท

อำเภอ เขตราษเทวี จังหวัด กรุงเทพมหานคร เลขประจำตัวประชาชน 1103704378124 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย วรพล พิริยศยุค สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา ไฟแนนซ์ รายได้/เดือน 50,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) ณัจฉริยา ชันธวิจารย์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 30,000

ผู้ปกครองชื่อ นาย วรพล พิริยศยุค สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง พนักงานธนาคาร รายได้/เดือน 50

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบล บางดินเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 32/4 หมู่ 3 ถนน - ตำบล แสนภูดาช อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 32 หมู่ 4 ถนน - ตำบล แสนภูดาช อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140 โทรศัพท์ 0838988977 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) นางสาวมาลินดา พิริยศยุค

ปฏิบัติตนให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( นาย วรพล พิริยศยุค )      ( \_\_\_\_\_ )

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

### เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

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

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

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 44 กิโลกรัม ส่วนสูง 160 เซนติเมตร

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิการ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น      | <input type="checkbox"/> ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน       | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้    |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา        | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด ภาษา    |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์ | <input type="checkbox"/> ความพิการทางอภิสติค        |
| <input type="checkbox"/> ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____ |   |

**ครอบครัว**

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

รายได้รวมของบิดามารดา 80,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 15 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 90 บาท

**ความขาดแคลนของนักเรียน**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนชาย       | <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนหญิง |
| <input type="checkbox"/> เครื่องเขียน                | <input type="checkbox"/> แบบเรียน               |
| <input type="checkbox"/> อาหารกลางวัน                | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ขาดแคลน  |
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า |   |



## ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2568

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

### ข้อมูลเบื้องต้น

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

เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ 1103704378124 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 4 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ หญิง

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ นางสาวฉាលินดา พิรัชศยุคล

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Miss.Chalinda Perayotyucol

วัน/เดือน/ปี เกิด วันอังคารที่ 18 พฤศจิกายน 2551 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ กรุงเทพมหานคร หมู่เลือด \_\_\_\_\_ หมู่เลือด O

อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ไทย สัญชาติ \_\_\_\_\_ ไทย

ศาสนา \_\_\_\_\_ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ -

### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 2405-01447 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 32/4 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 3 ถนน \_\_\_\_\_ -

ตำบล \_\_\_\_\_ แสนภูดาษ อำเภอ \_\_\_\_\_ บ้านโพธิ์ จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0838988977

### ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ - บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 32 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 4 ถนน \_\_\_\_\_ -

ตำบล \_\_\_\_\_ แสนภูดาษ อำเภอ \_\_\_\_\_ บ้านโพธิ์ จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0838988977

### รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

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

ความต้อยโอกาส

ไม่ต้อยโอกาส

- 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

ความพิการทางอหิสติก

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้

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

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 30 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 15 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 44 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 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3330010048275

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา วรพล พิริยศุคคล

อาชีพ ไฟแนนซ์

กลุ่มเลือดของบิดา กรุ๊ปB รายได้ต่อเดือน (บาท) 50,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0800678947

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3100903570959

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา ณัจฉริยา ชันธวิจารณ์

อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว

กลุ่มเลือดของมารดา กรุ๊ปo รายได้ต่อเดือน (บาท) 30,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0636288265

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3300100482751

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นาย วรพล พิริยศุคคล

อาชีพ พนักงานธนาคาร

กลุ่มเลือด B รายได้ต่อเดือน (บาท) 50

หมายเลขโทรศัพท์ 0638606516