



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) เด็กหญิงอิสริยา โขคอนววัฒน์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

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

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) ภคคณิ ศรีผ่องใส

อาชีพ ตัวแทนขายประกัน ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) เด็กหญิงอิสริยา โขคอนววัฒน์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด -

เกิดวันที่ วันพุธที่ 18 กุมภาพันธ์ 2552 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลไทยนครินทร์ ตำบล บางนา

อำเภอ เขตบางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร เลขประจำตัวประชาชน 1104700191306 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย ธีระยุทธ โขคอนววัฒน์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา ตัวแทนประกัน รายได้/เดือน 100,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) ภคคณิ ศรีผ่องใส สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ตัวแทนประกัน รายได้/เดือน 50,000

ผู้ปกครองชื่อ ภคคณิ ศรีผ่องใส สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ตัวแทนขายประกัน รายได้/เดือน 50,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ 2 ตำบล บางดินเปร็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 443/36 หมู่ - ถนน ศุภกิจ ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 097-392-6987

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 443/36 หมู่ - ถนน ศุภกิจ ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0988625355 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) เด็กหญิงอิสริยา โขคอนววัฒน์

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( ภคคณิ ศรีผ่องใส ) ( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มีศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

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

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

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 42 กิโลกรัม ส่วนสูง 155 เซนติเมตร

**ความพิการ**

☒ ไม่พิการ

☐ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางอหิสติก

**ครอบครัว**

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☒ สมรส

☐ หย่าร้าง

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ มารดาเสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 150,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

☐ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) \_\_\_\_\_

☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) รถยนต์

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 6 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 1104700191306 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ หญิง  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. เด็กหญิงอิสริย์ โชคอนุวัฒน์  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Miss.Isaree Chokanuwat  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันพุธที่ 18 กุมภาพันธ์ 2552 จังหวัดที่เกิด กรุงเทพมหานคร หมู่เลือด -  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย  
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 443/36 หมู่ที่ - ถนน สุขุมกิจ  
ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0988625355

### ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 443/36 หมู่ที่ - ถนน สุขุมกิจ  
ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0988625355

### 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☐ ความพิการทางอาชีพ☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**☐ เดินเท้า☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) \_\_\_\_\_☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถยนต์**ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 8 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

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

ความสามารถพิเศษ **เล่นดนตรี****สุขภาพ**น้ำหนัก 42 กิโลกรัม ส่วนสูง 155 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☒ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 1 คน จำนวนน้องชาย 0 คนจำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3249900164833ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา **ธีระยุทธ โชคอนุวัฒน์**อาชีพ **ตัวแทนประกัน**กลุ่มเลือดของบิดา - รายได้ต่อเดือน (บาท) 100,000หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0993963555**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3240100563301ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา **ภคิณี ศรีม่วงใส**อาชีพ **ตัวแทนประกัน**กลุ่มเลือดของมารดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 50,000หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0973926987**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่างความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน **มารดา**เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3240100563301ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง **ภคิณี ศรีม่วงใส**อาชีพ **ตัวแทนขายประกัน**กลุ่มเลือด B รายได้ต่อเดือน (บาท) 50,000หมายเลขโทรศัพท์ 0973926987