



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ เด็กชายศิริวิทย์ กาทำมา _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๖ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) _____ ศิริวรรณ ผุดผ่อง _____

อาชีพ _____ แม่บ้าน _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายศิริวิทย์ กาทำมา _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด เอ

เกิดวันที่ วันศุกร์ที่ 25 พฤศจิกายน 2554 _____ สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) ศิริรินทร์ ตำบล บางนา _____

อำเภอ เขตบางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร เลขประจำตัวประชาชน 1104700241729 _____ โรคประจำตัว ไม่มี _____

บิดาชื่อ นาย อุทัย กาทำมา _____ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 50,000 _____

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) ศิริวรรณ ผุดผ่อง _____ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา แม่บ้าน รายได้/เดือน 0 _____

ผู้ปกครองชื่อ ศิริวรรณ ผุดผ่อง _____ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง แม่บ้าน รายได้/เดือน 0 _____

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนเทศบาล2พญาศรีสุนทรโวหาร ตำบล บางพระ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 45/52 หมู่ 3 ถนน - ตำบล บางพระ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา _____

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ - _____

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 45/52 หมู่ 3 ถนน (-) ตำบล บางพระ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา _____

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0890436234 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) เด็กชายศิริวิทย์ กาทำมา _____

ปฏิบัติตามอยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(ศิริวรรณ ผุดผ่อง) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 79 กิโลกรัม ส่วนสูง 167 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 50,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 7.8 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1200 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 _____ 1104700241729 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กชายศิริวิทย์ กาทำมา
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Master.Srirawitch Katamma
วัน/เดือน/ปี เกิด วันศุกร์ที่ 25 พฤศจิกายน 2554 จังหวัดที่เกิด _____ กรุงเทพมหานคร หมู่เลือด _____ เอ
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ (-)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ (-) บ้านเลขที่ _____ 45/52 หมู่ที่ _____ 3 ถนน _____ -
ตำบล _____ บางพระ อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0890436234

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ (-) บ้านเลขที่ _____ 45/52 หมู่ที่ _____ 3 ถนน _____ (-)
ตำบล _____ บางพระ อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0890436234

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) รถตู้☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 15 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ (-) กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง (-) กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง (-) กิโลเมตรความสามารถพิเศษ ฟุตบอล**สุขภาพ**น้ำหนัก 79 กิโลกรัม ส่วนสูง 167 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☒ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 1 คน จำนวนน้องชาย (-) คนจำนวนพี่สาว (-) คน จำนวนน้องสาว (-) คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3401400255911ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา อุทัย กาทำมาอาชีพ พนักงานบริษัทกลุ่มเลือดของบิดา เอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 50,000หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0956164576**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3350200013817ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา ศิริวรรณ ผุดผ่องอาชีพ แม่บ้านกลุ่มเลือดของมารดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 0หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0890436234**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่างความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน (-)เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3350200013817ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง ศิริวรรณ ผุดผ่องอาชีพ แม่บ้านกลุ่มเลือด โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 0หมายเลขโทรศัพท์ 0890436234