



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายณัฐวัฒน์ อัครวีราวัฒน์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๓ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) พณิดา อัครวีราวัฒน์

อาชีพ พนักงานบริษัท ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายณัฐวัฒน์ อัครวีราวัฒน์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด โอ

เกิดวันที่ วันจันทร์ที่ 5 มีนาคม 2555 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลศิริรินทร์ ตำบล บางนา

อำเภอ เขตบางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร เลขประจำตัวประชาชน 1104700247298 โรคประจำตัว ไม่มี

บิดาชื่อ นาย ณัฐชกฤตย์ อัครวีราวัฒน์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัทเอกชน รายได้/เดือน 60,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) พณิดา อัครวีราวัฒน์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา พนักงานบริษัทเอกชน รายได้/เดือน 60,000

ผู้ปกครองชื่อ พณิดา อัครวีราวัฒน์ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 60,000

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

จบจากโรงเรียน อนุบาลวัดปิตุลาธิราชรังสฤษฎิ์ ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 21/1 หมู่ - ถนน ระบือบกิยอนุสรณ์ ตำบล บางคล้า อำเภอ บางคล้า

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24110 โทรศัพท์ 0892465992

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 27 หมู่ - ถนน เทศบาลพัฒนา 2 ตำบล บางคล้า อำเภอ บางคล้า

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24110 โทรศัพท์ 0892465992 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) เด็กชายณัฐวัฒน์ อัครวีราวัฒน์

ปฏิบัติตามอยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(พณิดา อัครวีราวัฒน์) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มีศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 35.1 กิโลกรัม ส่วนสูง 145 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 120,000

จำนวนพี่น้อง 2 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 23 กม. กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1,700 บาท/ บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

☐ เครื่องแบบนักเรียนชาย

☐ เครื่องแบบนักเรียนหญิง

☐ เครื่องเขียน

☐ แบบเรียน

☐ อาหารกลางวัน

☒ ไม่ขาดแคลน

☐ ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน 1104700247298 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้อง _____ เพศ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. เด็กชายณัฐวัฒน์ อัครวิรววัฒน์
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Master.Nattawat Akkaraweerawat
วัน/เดือน/ปี เกิด วันจันทร์ที่ 5 มีนาคม 2555 จังหวัดที่เกิด กรุงเทพมหานคร หมู่เลือด โอ
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) ไม่มี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน 2498002924 บ้านเลขที่ 21/1 หมู่ที่ - ถนน ระเบียบกิจอนุสรณ์
ตำบล บางคล้า อำเภอ บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ 0892465992

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน 2498007562 บ้านเลขที่ 27 หมู่ที่ - ถนน เทศบาลพัฒนา 2
ตำบล บางคล้า อำเภอ บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ 0892465992

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 25 นาที นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ ตีกลอง, ฟุตบอล

สุขภาพ

น้ำหนัก 35.1 กิโลกรัม ส่วนสูง 145 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☒ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 2 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 2 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 3

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3249800052910

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา ฉัฐกฤตย์ อัครวีราวัฒน์

อาชีพ พนักงานบริษัทเอกชน

กลุ่มเลือดของบิดา เอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 60,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0816550456

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3200101300223

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา พัชณิดา อัครวีราวัฒน์

อาชีพ พนักงานบริษัทเอกชน

กลุ่มเลือดของมารดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 60,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0892465992

ข้อมูลผู้ปกครอง

☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง

☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง

☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3200101300223

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง พัชณิดา อัครวีราวัฒน์

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือด โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 60,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0892465992