



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายพงศกร ดวงแก้ว เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นายไฉ่ ดวงแก้ว

อาชีพ ร้านขายของชำ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายพงศกร ดวงแก้ว ศาสนา พุทธ หมู่เลือด O

เกิดวันที่ วันอังคารที่ 10 มิถุนายน 2551 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) จุฬารัตน์3 ตำบล บางปลา

อำเภอ บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ เลขประจำตัวประชาชน 1110301475048 โรคประจำตัว ไม่มี

บิดาชื่อ นาย ไฉ่ ดวงแก้ว สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา เปิดร้านขายของชำ รายได้/เดือน 20,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) ประพรรณ ดวงแก้ว สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา เปิดร้านขายของชำ รายได้/เดือน 10,000

ผู้ปกครองชื่อ นายไฉ่ ดวงแก้ว สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ร้านขายของชำ รายได้/เดือน 20,000

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

จบจากโรงเรียน เบญจมราชรังสฤษฎิ์ 2 ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 65/2 หมู่ 9 ถนน ไม่มี ตำบล แปลงยาว อำเภอ แปลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ ไม่มี

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 65/2 หมู่ 9 ถนน - ตำบล แปลงยาว อำเภอ แปลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 0961629836 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) เด็กชายพงศกร ดวงแก้ว

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นายไฉ่ ดวงแก้ว) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 55 กิโลกรัม ส่วนสูง 170 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"/> ความพิการทางอาชีพ |
| <input type="checkbox"/> ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____ | |

ครอบครัว

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

รายได้รวมของบิดามารดา 30,000

จำนวนพี่น้อง 2 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

- เดินเท้า
- พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____
- พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) รถยนต์

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 25 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - 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 _____ 1110301475048 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 4 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กชายพงศกร ดวงแก้ว
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Master.Pongsakorn Duangkaew
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอังคารที่ 10 มิถุนายน 2551 จังหวัดที่เกิด _____ สมุทรปราการ หมู่เลือด _____ O
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 2479-002295 บ้านเลขที่ _____ 65/2 หมู่ที่ _____ 9 ถนน _____ ไม่มี
ตำบล _____ แปลงยาว อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0961629836

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 2479-002295 บ้านเลขที่ _____ 65/2 หมู่ที่ _____ 9 ถนน _____ -
ตำบล _____ แปลงยาว อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0961629836

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

ความพิการทางอหิสติก

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถยนต์** _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ - _____ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ **เล่นกีตาร์** _____

สุขภาพ

น้ำหนัก _____ 55 _____ กิโลกรัม ส่วนสูง _____ 170 _____ เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย _____ 0 _____ คน จำนวนน้องชาย _____ 1 _____ คน

จำนวนพี่สาว _____ 1 _____ คน จำนวนน้องสาว _____ 0 _____ คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ 1 _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ _____ 2 _____

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา _____ 3-3015-00097- _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา _____ ไว ดวงแก้ว _____

อาชีพ _____ เปิดร้านขายของชำ _____

กลุ่มเลือดของบิดา _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 20,000 _____

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา _____ 089-061-3421 _____

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา _____ 5311290002779 _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา _____ ประพรรณ ดวงแก้ว _____

อาชีพ _____ เปิดร้านขายของชำ _____

กลุ่มเลือดของมารดา _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 10,000 _____

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา _____ 080-646-3209 _____

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ - _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง _____ 3-3015-00097-89-8 _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง _____ นายไว ดวงแก้ว _____

อาชีพ _____ ร้านขายของชำ _____

กลุ่มเลือด _____ _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 20,000 _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ 089-061-3421 _____