



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงปัญญาศิลา บุญศรี เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /     

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

วันที่      เดือน      พ.ศ.     

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) อัมพร ศรีบุญเรือง

อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงปัญญาศิลา บุญศรี ศาสนา พุทธ หมู่เลือด กรุ๊ปB

เกิดวันที่ วันอังคารที่ 6 กันยายน 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลสมุทรปราการ ตำบล ปากน้ำ

อำเภอ เมืองสมุทรปราการ จังหวัด สมุทรปราการ เลขประจำตัวประชาชน 1119902636931 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย นายอนุรักษ บุญศรี สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 40,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางสาวอัมพร ศรีบุญเรือง สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 35,000

ผู้ปกครองชื่อ อัมพร ศรีบุญเรือง สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 35,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนอนุบาลศรีวิกรมการแปลงยาว ตำบล วังเย็น อำเภอ แปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 58/13 หมู่ 3 ถนน - ตำบล วังเย็น อำเภอ แปลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 58/13 หมู่ 3 ถนน - ตำบล วังเย็น อำเภอ แปลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 0982296388 มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียน

เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ โดยมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ใบมอบตัว
2. พพ.1:บ/พพ.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) เด็กหญิงปัญญาศิลา บุญศรี

ปฏิบัติตนให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ      ผู้ปกครอง      ลงชื่อ      ผู้รับมอบตัว  
( อัมพร ศรีบุญเรือง )      (      )

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

**เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน**

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า  ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน     

ลงชื่อ      เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 44 กิโลกรัม ส่วนสูง 146 เซนติเมตร

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิการ

ความพิการทางการมองเห็น

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอภิสติค

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

**ครอบครัว**

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 75,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1ค

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถรับส่ง

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 27กิโลเมตร กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1,600 บาท

**ความขาดแคลนของนักเรียน**

เครื่องแบบนักเรียนชาย

เครื่องแบบนักเรียนหญิง

เครื่องเขียน

แบบเรียน

อาหารกลางวัน

ไม่ขาดแคลน

ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า



## ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2568

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

### ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ 1119902636931 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 1 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ หญิง  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ เด็กหญิงปญญิตา บุญศรี  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Miss.Poonyisa Boonsri  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอังคารที่ 6 กันยายน 2554 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ สมุทรปราการ หมู่เลือด \_\_\_\_\_ กรุ๊ป B  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ไทย สัญชาติ \_\_\_\_\_ ไทย  
ศาสนา \_\_\_\_\_ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ -

### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ - บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 58/13 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 3 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ วังเย็น อำเภอ \_\_\_\_\_ แพลงยาว จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0982296388

### ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ - บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 58/13 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 3 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ วังเย็น อำเภอ \_\_\_\_\_ แพลงยาว จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0982296388

### 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

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถรับส่ง

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

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

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

ความสามารถพิเศษ ร้องเพลง เต้น ความสามารถทางด้านภาษา(Impromptu Spee) \_\_\_\_\_

สุขภาพ

น้ำหนัก 44 กิโลกรัม ส่วนสูง 146 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) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 5110400010186 ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา นายอนุรักษ์ บุญศรี อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของบิดา กรุ๊ปB รายได้ต่อเดือน (บาท) 40,000 หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0929408168

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 5411290003138 ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา นางสาวอัมพร ศรีบุญเรือง อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว

กลุ่มเลือดของมารดา กรุ๊ปB รายได้ต่อเดือน (บาท) 35,000 หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0982296388

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 5411290003138 ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง อัมพร ศรีบุญเรือง อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว

กลุ่มเลือด กรุ๊ปB รายได้ต่อเดือน (บาท) 35,000 หมายเลขโทรศัพท์ 0982296388