



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงกัญญาดา นวชาติวงศ์กร เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) ดวงกมล นวชาติวงศ์กร

อาชีพ พนักงานบริษัท ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงกัญญาดา นวชาติวงศ์กร ศาสนา พุทธ หมู่เลือด กรุ๊ป บี

เกิดวันที่ วันอังคารที่ 8 พฤษภาคม 2555 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) เอกชล2 ตำบล เสม็ด

อำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี เลขประจำตัวประชาชน 1208900004359 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย กัญญา นวชาติวงศ์กร สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 40,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) ดวงกมล นวชาติวงศ์กร สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 20,000

ผู้ปกครองชื่อ ดวงกมล นวชาติวงศ์กร สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 20,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนวัดดอนทอง ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 21/1 หมู่ 14 ถนน - ตำบล ท่าไข่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0899667170

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 81/1 หมู่ 6 ถนน - ตำบล เสม็ดใต้ อำเภอ บางคล้า

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24110 โทรศัพท์ 0899667170 มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียน

เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ โดยมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ใบมอบตัว
2. ปพ.1:บ/ปพ.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) เด็กหญิงกัญญาดา นวชาติวงศ์กร

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(ดวงกมล นวชาติวงศ์กร) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 39 กิโลกรัม ส่วนสูง 155 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 60,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่ง

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 20 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1000 บาท/เ 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 _____ 1208900004359 เลขประจำตัวนักเรียน _____

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ หญิง

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กหญิงภิญญาดา นวชาตวงศ์กร

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Miss.Phinyada Nawachatwongkorn

วัน/เดือน/ปี เกิด วันอังคารที่ 8 พฤษภาคม 2555 จังหวัดที่เกิด _____ ชลบุรี หมู่เลือด _____ กรุ๊ป บี

อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย

ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ - บ้านเลขที่ _____ 21/1 หมู่ที่ _____ 14 ถนน _____ -

ตำบล _____ ท่าไข่ อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0899667170

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ - บ้านเลขที่ _____ 81/1 หมู่ที่ _____ 6 ถนน _____ -

ตำบล _____ เสม็ดใต้ อำเภอ _____ บางคล้า จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0899667170

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- อาศัยอยู่กับบิดามารดา อาศัยอยู่กับญาติ
 อาศัยอยู่กับครู อาศัยอยู่กับพระ
 อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล อื่นๆ ระบุ _____

ความต้อยโอกาส

ไม่ต้อยโอกาส

- เด็กถูกบังคับให้ขายงานแรงงาน เด็กที่อยู่ในธุรกิจบริการทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
 เด็กที่ถูกทอดทิ้ง เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
 เด็กเร่ร่อน ผลกระทบจากเอดส์
 เด็กในชนกลุ่มน้อย เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
 เด็กยากจน เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด
 เด็กกำพร้า ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว

ความขาดแคลนของนักเรียน

ไม่ขาดแคลน

- ขาดแคลนแบบเรียน ขาดแคลนอาหารกลางวัน
 ขาดแคลนเครื่องเขียน ขาดแคลนเครื่องแบบ

ความพิการ

ไม่พิการ

พิจาร

ความพิการทางการมองเห็น

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่ง

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 15 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 20 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ **ร้องเพลงเพราะ**

สุขภาพ

น้ำหนัก 39 กิโลกรัม ส่วนสูง 155 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย 1 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3200600245651

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา ภิญโญ นวชาติวงศ์กร

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของบิดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 40,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0899218563

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 340200093650

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา ดวงกมล นวชาติวงศ์กร

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของมารดา O รายได้ต่อเดือน (บาท) 20,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0899667170

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน มารดา

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3240200093650

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง ดวงกมล นวชาติวงศ์กร

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือด O รายได้ต่อเดือน (บาท) 20,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0899667170