



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ เด็กหญิงภัทรวิมล ตันไธ _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) _____ แปลกสกุลสมบัติ _____

อาชีพ _____ ฐานะกิจส่วนตัว _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงภัทรวิมล ตันไธ _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด A _____

เกิดวันที่ วันอาทิตย์ที่ 23 ตุลาคม 2554 _____ สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลชลบุรี ตำบล บ้านสวน _____

อำเภอ เมืองชลบุรี จังหวัด ชลบุรี เลขประจำตัวประชาชน 1209000621298 _____ โรคประจำตัว - _____

บิดาชื่อ นาย เกรียงไกร ตันไธ _____ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา ฐานะกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 40,000 _____

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) พศัญญาพรณ์ แปลกสกุลสมบัติ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ฐานะกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 10,000 _____

ผู้ปกครองชื่อ แปลกสกุลสมบัติ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ฐานะกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 10,000 _____

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

จบจากโรงเรียน วัดดอนทอง ตำบล บางดินเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 61 หมู่ 7 ถนน - ตำบล บางไผ่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา _____

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ - _____

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 58/1 หมู่ 5 ถนน - ตำบล วังเย็น อำเภอ แปลงยาว _____

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0972483135 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) เด็กหญิงภัทรวิมล ตันไธ _____

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(แปลกสกุลสมบัติ) ()

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 53 กิโลกรัม ส่วนสูง 156 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 50,000

จำนวนพี่น้อง 2 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) รถยนต์ส่วนตัว

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 30กิโล กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 300 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 _____ 1209000621298 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กหญิงภัทรวิมล ตันไต้
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Miss.Phattarawimon Tanlai
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 23 ตุลาคม 2554 จังหวัดที่เกิด _____ ชลบุรี หมู่เลือด _____ A
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 2401034512 บ้านเลขที่ _____ 61 หมู่ที่ _____ 7 ถนน _____ -
ตำบล _____ บางไผ่ อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0972483135

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 2409008813 บ้านเลขที่ _____ 58/1 หมู่ที่ _____ 5 ถนน _____ -
ตำบล _____ วังเย็น อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0972483135

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) _____☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถยนต์ส่วนตัว**ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน **45 นาที** นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง **30** กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง **30** กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ สามารถแสดงงานโรงเรียนได้ _____

สุขภาพน้ำหนัก **53** กิโลกรัม ส่วนสูง **156** เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☒ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย **0** คน จำนวนน้องชาย **0** คนจำนวนพี่สาว **0** คน จำนวนน้องสาว **2** คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) **2** คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ **1****ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา **1249600006555**ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา **เกรียงไกร ต้นไต้**อาชีพ **ธุรกิจส่วนตัว**กลุ่มเลือดของบิดา **A** รายได้ต่อเดือน (บาท) **40,000**หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา **0876067358****ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา **1249900116221**ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา **พัศญาพรรณ แผลกสกุลสมบัติ**อาชีพ **ธุรกิจส่วนตัว**กลุ่มเลือดของมารดา **O** รายได้ต่อเดือน (บาท) **10,000**หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา **0972483135****ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง **พัศญาพรรณ**ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง **แผลกสกุลสมบัติ**อาชีพ **ธุรกิจส่วนตัว**กลุ่มเลือด **O** รายได้ต่อเดือน (บาท) **10,000**หมายเลขโทรศัพท์ **0972483135**