

สุขภาพ

น้ำหนัก 55 กิโลกรัม ส่วนสูง 161 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 15,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน



เดินเท้า



พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้



พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 30 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1400/เดือน บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน



เครื่องแบบนักเรียนชาย

เครื่องแบบนักเรียนหญิง



เครื่องเขียน

แบบเรียน

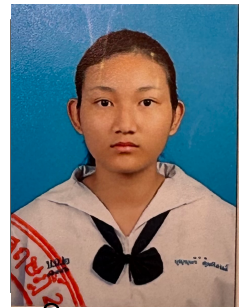


อาหารกลางวัน

ไม่ขาดแคลน



ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน 1218700034122 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้อง _____ เพศ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. นางสาวบุญญพร สุขศรีสวัสดิ์
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Miss.Boonyapron suksrisawad
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอังคารที่ 21 ตุลาคม 2551 จังหวัดที่เกิด ระยอง หมู่เลือด A
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) อังกฤษ

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 23/4 หมู่ที่ 7 ถนน -
ตำบล หัวไทร อำเภอ บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ 0968641652

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 23/4 หมู่ที่ 7 ถนน -
ตำบล หัวไทร อำเภอ บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ 0968641652

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- ☒ อาศัยอยู่กับบิดามารดา ☐ อาศัยอยู่กับญาติ
☐ อาศัยอยู่กับครู ☐ อาศัยอยู่กับพระ
☐ อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล ☐ อื่นๆ ระบุ _____

ความด้อยโอกาส

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

ความขาดแคลนของนักเรียน

- ☐ 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 _____ - _____ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 30 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ - _____

สุขภาพน้ำหนัก 55 กิโลกรัม ส่วนสูง 161 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☒ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คนจำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 1 คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 1240200034878ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา อรพงศ์ สุขศรีสวัสดิ์อาชีพ รับจ้างกลุ่มเลือดของบิดา AB รายได้ต่อเดือน (บาท) 15,000 หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0816835361**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 1201000052997ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา ศิริกานดา สุขศรีสวัสดิ์อาชีพ เกษตรกรกลุ่มเลือดของมารดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 0 หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0968641652**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ - _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 1201000052997ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง ศิริกานดา สุขศรีสวัสดิ์อาชีพ เกษตรกรกลุ่มเลือด B รายได้ต่อเดือน (บาท) 15 หมายเลขโทรศัพท์ 0968641652