



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงขวัญชนก ดาวบริบูรณ์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๓ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) น.ส.สุพัตรา ดาวบริบูรณ์

อาชีพ ทํานา ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงขวัญชนก ดาวบริบูรณ์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด B

เกิดวันที่ วันจันทร์ที่ 18 เมษายน 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลระยอง ตำบล ท่าประดู่

อำเภอ เมืองระยอง จังหวัด ระยอง เลขประจำตัวประชาชน 1219901362772 โรคประจำตัว ภูมิแพ้

บิดาชื่อ นาย นายภาสกร ดาวบริบูรณ์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา - รายได้/เดือน 0

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางกมล สุวรรณภูเต สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา (-) รายได้/เดือน 0

ผู้ปกครองชื่อ น.ส.สุพัตรา ดาวบริบูรณ์ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ทํานา รายได้/เดือน 4,000

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

จบจากโรงเรียน วัดศรีมงคล ตำบล แหลมประดู่ อำเภอ บ้านโพธิ์ จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 61 หมู่ - ถนน จันทอุดม ตำบล ท่าประดู่ อำเภอ เมืองระยอง

จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21000 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 62/2 หมู่ 6 ถนน (-) ตำบล แหลมประดู่ อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140 โทรศัพท์ 0899315931 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) เด็กหญิงขวัญชนก ดาวบริบูรณ์

ปฏิบัติตามอยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(น.ส.สุพัตรา ดาวบริบูรณ์) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มีศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 70 กิโลกรัม ส่วนสูง 157 เซนติเมตร

ความพิการ

☒ ไม่พิการ

☐ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางอหิสติก

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ สมรส

☐ หย่าร้าง

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☒ มารดาเสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 0

จำนวนพี่น้อง 2 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ (-

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 20กม. กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1500/เดือน บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

☐ เครื่องแบบนักเรียนชาย

☐ เครื่องเขียน

☐ อาหารกลางวัน

☐ ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า

☒ เครื่องแบบนักเรียนหญิง

☐ แบบเรียน

☐ ไม่ขาดแคลน



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ 1219901362772 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กหญิงขวัญชนก ดาวบริบูรณ์
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Miss.Miss Kwanchanok Daoboriboon
วัน/เดือน/ปี เกิด วันจันทร์ที่ 18 เมษายน 2554 จังหวัดที่เกิด _____ ระยอง หมู่เลือด _____ B
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ (-)

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 2199007916 บ้านเลขที่ _____ 61 หมู่ที่ _____ - ถนน _____ จันทอุดม
ตำบล _____ ท่าประดู่ อำเภอ _____ เมืองระยอง จังหวัด _____ ระยอง
รหัสไปรษณีย์ _____ 21000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0899315931

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 2405029769 บ้านเลขที่ _____ 62/2 หมู่ที่ _____ 6 ถนน _____ (-)
ตำบล _____ แหลมประดู่ อำเภอ _____ บ้านโพธิ์ จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0899315931

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☐ ความพิการทางอหิสติก☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**☐ เดินเท้า☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 60 นาที นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ (-) กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง (-) กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง (-) กิโลเมตรความสามารถพิเศษ ด้านวิชาการเรียงความภาษาไทย สมการเอแมธ สวดมนตร์**สุขภาพ**น้ำหนัก 70 กิโลกรัม ส่วนสูง 157 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☐ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☒ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 1 คน จำนวนน้องชาย (-) คนจำนวนพี่สาว 1 คน จำนวนน้องสาว (-) คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) (-) คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 3**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3200600880462ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา นายภาสกร ดาวบริบูรณ์อาชีพ -กลุ่มเลือดของบิดา กรุ๊ปโอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 0หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา (-)**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3670800534319ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา นางกำไล สุวรรณภูเตอาชีพ (-)กลุ่มเลือดของมารดา บี รายได้ต่อเดือน (บาท) 0หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา (-)**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง☒ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่างความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน ป้าเลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3200600880438ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง น.ส.สุพัตรา ดาวบริบูรณ์อาชีพ ทำนากลุ่มเลือด เอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 4,000 หมายเลขโทรศัพท์ 0831140050