



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงณัฐธา บุญญา เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นางชนิษฐา บุศยรัตน์

อาชีพ พนักงานบริษัท ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงณัฐธา บุญญา ศาสนา พุทธ หมู่เลือด B

เกิดวันที่ วันอาทิตย์ที่ 1 เมษายน 2555 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) บางน้ำเปรี้ยว ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ บางน้ำเปรี้ยว จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1240301291663 โรคประจำตัว อ้วน

บิดาชื่อ นาย นายพุมติ บุญญา สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 25,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางชนิษฐา บุศยรัตน์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 12,000

ผู้ปกครองชื่อ นางชนิษฐา บุศยรัตน์ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 12,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนวัดดอนทอง ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 8/2 หมู่ 3 ถนน - ตำบล บางน้ำเปรี้ยว อำเภอ บางน้ำเปรี้ยว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24150 โทรศัพท์ 0892429738

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 8/2 หมู่ 3 ถนน - ตำบล บางน้ำเปรี้ยว อำเภอ บางน้ำเปรี้ยว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24150 โทรศัพท์ 0917313438 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) เด็กหญิงณัฐธา บุญญา

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นางชนิษฐา บุศยรัตน์) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 74 กิโลกรัม ส่วนสูง 158 เซนติเมตร

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น | <input type="checkbox"/> ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้ |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด ภาษา |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์ | <input type="checkbox"/> ความพิการทางอาชีพ |
| <input type="checkbox"/> ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____ | |

ครอบครัว

- สถานภาพสมรสของบิดามารดา สมรส แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง
- หย่าร้าง หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)
- บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต
- ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 37,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

- เดินเท้า
- พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____
- พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 22กม. กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 70 บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนชาย | <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนหญิง |
| <input type="checkbox"/> เครื่องเขียน | <input type="checkbox"/> แบบเรียน |
| <input type="checkbox"/> อาหารกลางวัน | <input type="checkbox"/> ไม่ขาดแคลน |
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า | |



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ 1240301291663 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กหญิงณัฐธา บุญญา
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Miss.Nattha Bunya
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 1 เมษายน 2555 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ B
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ - บ้านเลขที่ _____ 8/2 หมู่ที่ _____ 3 ถนน _____ -
ตำบล _____ บางน้ำเปรี้ยว อำเภอ _____ บางน้ำเปรี้ยว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24150 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0917313438

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ - บ้านเลขที่ _____ 8/2 หมู่ที่ _____ 3 ถนน _____ -
ตำบล _____ บางน้ำเปรี้ยว อำเภอ _____ บางน้ำเปรี้ยว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24150 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0917313438

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- อาศัยอยู่กับบิดามารดา อาศัยอยู่กับญาติ
 อาศัยอยู่กับครู อาศัยอยู่กับพระ
 อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล อื่นๆ ระบุ _____

ความต้อยโอกาส

- 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) _____

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ 40 _____ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ - _____

สุขภาพ

น้ำหนัก _____ 74 _____ กิโลกรัม ส่วนสูง _____ 158 _____ เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย _____ 0 _____ คน จำนวนน้องชาย _____ 0 _____ คน

จำนวนพี่สาว _____ 1 _____ คน จำนวนน้องสาว _____ 0 _____ คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ 1 _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ _____ 2 _____

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา _____ 5200600049514 _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา _____ นายพุดติ บุญญา _____

อาชีพ _____ พนักงานบริษัท _____

กลุ่มเลือดของบิดา _____ O _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 25,000 _____

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา _____ 0925817153 _____

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา _____ 3240300550611 _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา _____ นางชนิษฐา บุศยรัตน์ _____

อาชีพ _____ พนักงานบริษัท _____

กลุ่มเลือดของมารดา _____ B _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 12,000 _____

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา _____ 0892429738 _____

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ มารดา _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง _____ 3240300550611 _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง _____ นางชนิษฐา บุศยรัตน์ _____

อาชีพ _____ พนักงานบริษัท _____

กลุ่มเลือด _____ B _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 12,000 _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0892429738 _____