



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายนนทพัทธ์ เสาวภาภรณ์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๖ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นางมาลัย เสาวภาภรณ์

อาชีพ ค้าขาย ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายนนทพัทธ์ เสาวภาภรณ์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด O

เกิดวันที่ วันพุธที่ 7 กันยายน 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) จุฬารัตน์บางปะกงปิยะเวช ตำบล บางวัว

อำเภอ บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1247400006408 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย นายนพพร เสาวภาภรณ์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 30,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางมาลัย เสาวภาภรณ์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ค้าขาย รายได้/เดือน 10,000

ผู้ปกครองชื่อ นางมาลัย เสาวภาภรณ์ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ค้าขาย รายได้/เดือน 10,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนอนุบาลวัดปิตุลาธิราชรังสฤษฎิ์ ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 87/1 หมู่ 12 ถนน เลียบคลองชลประทาน ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แปลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 87/1 หมู่ 12 ถนน เลียบคลองชลประทาน ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แปลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 0896863592 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) เด็กชายนนทพัทธ์ เสาวภาภรณ์

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นางมาลัย เสาวภาภรณ์) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มีศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 50 กิโลกรัม ส่วนสูง 167 เซนติเมตร

ความพิการ

☐ ไม่พิการ

☒ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการทางอดีต

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา



สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง



หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)



บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต



ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 40,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน



เดินเท้า



พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่ง



พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 23 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 50 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 _____ 1247400006408 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กชายนนทพัทธ์ เสาวภาภรณ์
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Master.Nontapat Saowapapron
วัน/เดือน/ปี เกิด _____ วันพุธที่ 7 กันยายน 2554 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ O
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 24090130271 บ้านเลขที่ _____ 87/1 หมู่ที่ _____ 12 ถนน _____ เลียบคลองชลประทาน
ตำบล _____ หัวสำโรง อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0896863592

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 24090130027 บ้านเลขที่ _____ 87/1 หมู่ที่ _____ 12 ถนน _____ เลียบคลองชลประทาน
ตำบล _____ หัวสำโรง อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0896863592

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) **รถตู้รับส่ง**☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 20 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 23 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ - _____

สุขภาพน้ำหนัก 50 กิโลกรัม ส่วนสูง 167 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☒ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 1 คน จำนวนน้องชาย 0 คนจำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3240900155071ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา นายณพพร เสาวภาภรณ์อาชีพ พนักงานบริษัทกลุ่มเลือดของบิดา O รายได้ต่อเดือน (บาท) 30,000หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0868383285**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3240900130175ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา นางมาลัย เสาวภาภรณ์อาชีพ ค้าขายกลุ่มเลือดของมารดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0896863592**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ - _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3240900130175ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นางมาลัย เสาวภาภรณ์อาชีพ ค้าขายกลุ่มเลือด O รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000หมายเลขโทรศัพท์ 0896863592