



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) เด็กหญิงแสนรัก เรืองสวัสดิ์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นาง บังอร เรืองสวัสดิ์

อาชีพ พนักงานทั่วไป ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) เด็กหญิงแสนรัก เรืองสวัสดิ์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด โอ

เกิดวันที่ วันพฤหัสบดีที่ 6 ตุลาคม 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11 ตำบล บางวัว

อำเภอ บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1247400006785 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย นาย ชนันท เรืองสวัสดิ์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา - รายได้/เดือน 15,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นาง บังอร เรืองสวัสดิ์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา พนักงานทั่วไป รายได้/เดือน 15,000

ผู้ปกครองชื่อ นาง บังอร เรืองสวัสดิ์ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง พนักงานทั่วไป รายได้/เดือน 15,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียน วัดดอนทอง ตำบล บางดินเปร็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 40/6 หมู่ 1 ถนน - ตำบล คลองนา อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 40/6 หมู่ 1 ถนน - ตำบล คลองนา อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0925820845 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) เด็กหญิงแสนรัก เรืองสวัสดิ์

ปฏิบัติตามที่อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นาง บังอร เรืองสวัสดิ์) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มีศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 45 กิโลกรัม ส่วนสูง 165 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 30,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 1.5 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - 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 _____ 1247400006785 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กหญิงแสนรัก เรืองสวัสดิ์
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Miss.Sanrak Ruengsawat
วัน/เดือน/ปี เกิด วันพฤหัสบดีที่ 6 ตุลาคม 2554 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ โอ
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 2401042080 บ้านเลขที่ _____ 40/6 หมู่ที่ _____ 1 ถนน _____ -
ตำบล _____ คลองนา อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0925820845

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 2540104208 บ้านเลขที่ _____ 40/6 หมู่ที่ _____ 1 ถนน _____ -
ตำบล _____ คลองนา อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0925820845

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) _____

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ 15 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ ไม่มี _____

สุขภาพ

น้ำหนัก _____ 45 กิโลกรัม ส่วนสูง _____ 165 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☒ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย _____ 0 คน จำนวนน้องชาย _____ 0 คน

จำนวนพี่สาว _____ 0 คน จำนวนน้องสาว _____ 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ - _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ _____ 1

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา _____ 3240100099788

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา _____ นาย ชนันท เรืองสวัสดิ์

อาชีพ _____ -

กลุ่มเลือดของบิดา _____ - รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 15,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา _____ 0899346753

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา _____ 5250200044311

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา _____ นาง บังอร เรืองสวัสดิ์

อาชีพ _____ พนักงานทั่วไป

กลุ่มเลือดของมารดา _____ โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 15,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา _____ 0871471418

ข้อมูลผู้ปกครอง

☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง

☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง

☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ -

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง _____ 5250200044311

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง _____ นาง บังอร เรืองสวัสดิ์

อาชีพ _____ พนักงานทั่วไป

กลุ่มเลือด _____ โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 15,000

หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0871471418