



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายธรรมรัตน์ พันธชาติ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นาง บุญนิสา พรหมเจริญ

อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายธรรมรัตน์ พันธชาติ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด B

เกิดวันที่ วันเสาร์ที่ 28 มกราคม 2555 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) แปลงยาว ตำบล แปลงยาว

อำเภอ แปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1248000039628 โรคประจำตัว ไม่มี

บิดาชื่อ นาย มนตรี พันธชาติ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา รับจ้าง รายได้/เดือน 7,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) กมลรัตน์ ฮวบเจริญ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา รับจ้าง รายได้/เดือน 8,000

ผู้ปกครองชื่อ นาง บุญนิสา พรหมเจริญ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 15,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนตลาดบางบ่อ (ศักดิ์ปรีดาประชาสรรค์) ตำบล แปลงยาว อำเภอ แปลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 26/1 หมู่ 11 ถนน - ตำบล แปลงยาว อำเภอ แปลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 26/1 หมู่ 11 ถนน - ตำบล แปลงยาว อำเภอ แปลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 0943501594 มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียน

เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ โดยมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ใบมอบตัว
2. พพ.1:บ/พพ.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) เด็กชายธรรมรัตน์ พันธชาติ

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นาง บุญนิสา พรหมเจริญ) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 47 กิโลกรัม ส่วนสูง 150 เซนติเมตร

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

- ความพิการทางการมองเห็น
- ความพิการทางการได้ยิน
- ความพิการทางสติปัญญา
- ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์
- ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____
- ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ
- ความพิการทางการเรียนรู้
- ความพิการทางการพูด ภาษา
- ความพิการทางอภิสติค

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 15,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่งนักเรียนแบบเสียค่าโดยสาร

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 30 ก.ม กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่ารถ 1500 บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

เครื่องแบบนักเรียนชาย

เครื่องแบบนักเรียนหญิง

เครื่องเขียน

แบบเรียน

อาหารกลางวัน

ไม่ขาดแคลน

ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2568

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลขประจำตัวประชาชน _____ 1248000039628 เลขประจำตัวนักเรียน _____

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กชายธรรมรัตน์ พันธชาติ

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Master.Thammarat Phantuchat

วัน/เดือน/ปี เกิด วันเสาร์ที่ 28 มกราคม 2555 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ B

อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย

ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 24090009863 บ้านเลขที่ _____ 26/1 หมู่ที่ _____ 11 ถนน _____ -

ตำบล _____ แปลงยาว อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0943501594

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 24090009863 บ้านเลขที่ _____ 26/1 หมู่ที่ _____ 11 ถนน _____ -

ตำบล _____ แปลงยาว อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0943501594

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับบิดามารดา | <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับญาติ |
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับครู | <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับพระ |
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล | <input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____ อยู่กับผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดาหรือมารดา |

ความต้อยโอกาส

ไม่ต้อยโอกาส

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เด็กถูกบังคับให้ขายงานแรงงาน | <input type="checkbox"/> เด็กที่อยู่ในธุรกิจบริการทางเพศหรือโสเภณีเด็ก |
| <input type="checkbox"/> เด็กที่ถูกทอดทิ้ง | <input type="checkbox"/> เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน |
| <input type="checkbox"/> เด็กเร่ร่อน | <input type="checkbox"/> ผลกระทบจากเอดส์ |
| <input type="checkbox"/> เด็กในชนกลุ่มน้อย | <input type="checkbox"/> เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ |
| <input type="checkbox"/> เด็กยากจน | <input type="checkbox"/> เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด |
| <input type="checkbox"/> เด็กกำพร้า | <input type="checkbox"/> ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว |

ความขาดแคลนของนักเรียน

ไม่ขาดแคลน

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลนแบบเรียน | <input type="checkbox"/> ขาดแคลนอาหารกลางวัน |
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลนเครื่องเขียน | <input type="checkbox"/> ขาดแคลนเครื่องแบบ |

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

ความพิการทางการมองเห็น

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอหิสติก

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่งนักเรียนแบบเสียค่าโดยสาร

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 30 นาที นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ ด้านการบังคับหุ่นยนต์

สุขภาพ

น้ำหนัก 47 กิโลกรัม ส่วนสูง 150 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 0 - 0 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 1249900400107

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา มนตรี พันธชาติ

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของบิดา - รายได้ต่อเดือน (บาท) 7,000 หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา -

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 1279800041881

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา กมลรัตน์ ฮวบเจริญ

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของมารดา - รายได้ต่อเดือน (บาท) 8,000 หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา -

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน เป็นผู้ปกครองและเลี้ยงดูตั้งแต่เกิดอยู่ในความรับพิ

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3330501034601

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นาง บุญนิสา พรหมเจริญ

อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว

กลุ่มเลือด B รายได้ต่อเดือน (บาท) 15,000 หมายเลขโทรศัพท์ 094-3501594