



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงศุภกัญญา โพธิสร เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) จุไรรัตน์ โพธิสร

อาชีพ รับจ้างทั่วไป ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงศุภกัญญา โพธิสร ศาสนา พุทธ หมู่เลือด B

เกิดวันที่ วันเสาร์ที่ 14 เมษายน 2555 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลบ้านโพธิ์ ตำบล ดอนทราย

อำเภอ บ้านโพธิ์ จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1248500036067 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย ชุมพล ลิ้มรั้ว สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา รับจ้าง รายได้/เดือน 9,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) จุไรรัตน์ โพธิสร สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา รับจ้าง รายได้/เดือน 9,000

ผู้ปกครองชื่อ จุไรรัตน์ โพธิสร สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง รับจ้างทั่วไป รายได้/เดือน 9,000

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

จบจากโรงเรียน วัดดอนทราย ตำบล ดอนทราย อำเภอ บ้านโพธิ์ จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 2/21 หมู่ 8 ถนน - ตำบล บางไผ่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 2/21 หมู่ 8 ถนน - ตำบล บางไผ่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0637629129 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) เด็กหญิงศุภกัญญา โพธิสร

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(จุไรรัตน์ โพธิสร) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 38 กิโลกรัม ส่วนสูง 149 เซนติเมตร

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

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

ครอบครัว

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

รายได้รวมของบิดามารดา 18,000

จำนวนพี่น้อง 2 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 5 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 0 บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

- เครื่องแบบนักเรียนชาย
- เครื่องเขียน
- อาหารกลางวัน
- ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า
- เครื่องแบบนักเรียนหญิง
- แบบเรียน
- ไม่ขาดแคลน



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2568

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ 1248500036067 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. เด็กหญิงศุภกัญญา โพธิสร
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Miss.Suphakanya Phothison
วัน/เดือน/ปี เกิด วันเสาร์ที่ 14 เมษายน 2555 จังหวัดที่เกิด ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด B
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน 2401027967 บ้านเลขที่ 2/21 หมู่ที่ 8 ถนน -
ตำบล บางไผ่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0637629129

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน 2401027967 บ้านเลขที่ 2/21 หมู่ที่ 8 ถนน -
ตำบล บางไผ่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0637629129

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- อาศัยอยู่กับบิดามารดา อาศัยอยู่กับญาติ
 อาศัยอยู่กับครู อาศัยอยู่กับพระ
 อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล อื่นๆ ระบุ _____

ความต้อยโอกาส

ไม่ต้อยโอกาส

- 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

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) ผู้ปกครอง

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 20 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 5 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ เล่นกีฬา

สุขภาพ

น้ำหนัก 38 กิโลกรัม ส่วนสูง 149 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 2 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 2 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3240500311903

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา ชุมพล ลิ้มรั้ว

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของบิดา O รายได้ต่อเดือน (บาท) 9,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0929235855

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3240500311903

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา จุไรรัตน์ โพธิส

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของมารดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 9,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0817961532

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน มารดา

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 1240500006128

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง จุไรรัตน์ โพธิส

อาชีพ รับจ้างทั่วไป

กลุ่มเลือด B รายได้ต่อเดือน (บาท) 9,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0817961532