



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) นางสาวณัฏฐิกา เจริญสุข เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) สมใจ เจริญสุข

อาชีพ รับจ้าง ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นาง/นางสาว) นางสาวณัฏฐิกา เจริญสุข ศาสนา พุทธ หมู่เลือด b

เกิดวันที่ วันพฤหัสบดีที่ 24 กรกฎาคม 2551 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249900906345 โรคประจำตัว ไม่มี

บิดาชื่อ นาย นาย สมชาติ ทังจินตาสวรรค์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา - รายได้/เดือน 0

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) สมใจ เจริญสุข สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา รับจ้าง รายได้/เดือน 9,000

ผู้ปกครองชื่อ สมใจ เจริญสุข สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง รับจ้าง รายได้/เดือน 9,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนเทศบาลวัดแหลมใต้(สุตรสุนทร) ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 55/121 หมู่ 3 ถนน - ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0968514858

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 55/121 หมู่ 3 ถนน - ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0968514858 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) นางสาวณัฏฐิกา เจริญสุข

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(สมใจ เจริญสุข) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มีศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 47 กิโลกรัม ส่วนสูง 155 เซนติเมตร

ความพิการ

☒ ไม่พิการ

☐ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการทางอหิสติก

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☒ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 9,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 0

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) จักรยานยนต์

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 3 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 500 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 1249900906345 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้อง _____ เพศ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. นางสาวณัฏฐิกา เจริญสุข
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Miss.Natthika Charoenhuk
วัน/เดือน/ปี เกิด วันพฤหัสบดีที่ 24 กรกฎาคม 2551 จังหวัดที่เกิด ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด b
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน 24010412771 บ้านเลขที่ 55/121 หมู่ที่ 3 ถนน -
ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0968514858

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน 24010412277 บ้านเลขที่ 55/121 หมู่ที่ 3 ถนน -
ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0968514858

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) จักรยานยนต์☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 10 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ 0 กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง 0 กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 0 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____

ความสามารถพิเศษทางด้านดนตรี _____

สุขภาพน้ำหนัก 47 กิโลกรัม ส่วนสูง 155 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☐ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☒ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คนจำนวนพี่สาว 1 คน จำนวนน้องสาว 0 คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 0 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3249900173603ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา นาย สมชาติ ทังจินตาสวรรค์อาชีพ -กลุ่มเลือดของบิดา - รายได้ต่อเดือน (บาท) 0หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา -**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3249900173883ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา สมใจ เจริญสุขอาชีพ รับจ้างกลุ่มเลือดของมารดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 9,000หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 061-9736599**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่างความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน มารดาเลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3249900173883ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง สมใจ เจริญสุขอาชีพ รับจ้างกลุ่มเลือด B รายได้ต่อเดือน (บาท) 9,000หมายเลขโทรศัพท์ 0968514858