

สุขภาพ

น้ำหนัก 82 กิโลกรัม ส่วนสูง 174 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 70,000

จำนวนพี่น้อง 3 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) รถส่วนตัว

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 1-2กิโลเมตร 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 1249900906663 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้อง _____ เพศ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. นายวรารุณ สิริพิณสวัสดิ์
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Mr.warawut sittipoonsawat
วัน/เดือน/ปี เกิด วันเสาร์ที่ 2 สิงหาคม 2551 จังหวัดที่เกิด ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด O
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 32/8 หมู่ที่ ม. ถนน -
ตำบล บางไผ่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0655373916

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 32/4 หมู่ที่ ม. ถนน -
ตำบล บางไผ่ อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0655373916

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- | | |
|--|---|
| ☐ อาศัยอยู่กับบิดามารดา | ☐ อาศัยอยู่กับญาติ |
| ☐ อาศัยอยู่กับครู | ☐ อาศัยอยู่กับพระ |
| ☐ อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล | ☒ อื่นๆ ระบุ อยู่กับย่า |

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☐ ความพิการทางออกัสติก☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**☐ เดินเท้า☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถส่วนตัว**ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน **5-10 นาที** นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ **เล่นดนตรีอยู่วงดนตรีโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ 2****สุขภาพ**น้ำหนัก **82** กิโลกรัม ส่วนสูง **174** เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☐ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง☒ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย **1** คน จำนวนน้องชาย **2** คนจำนวนพี่สาว **0** คน จำนวนน้องสาว **0** คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) **-** คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ **คน****ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา **3240100340124**ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา **นายอรุณชัย ลิทธิพูนสวัสดิ์**อาชีพ **ธุรกิจส่วนตัว**กลุ่มเลือดของบิดา **B** รายได้ต่อเดือน (บาท) **50,000**หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา **0871453794****ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา **3249900056640**ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา **นางสาวบุรียรัตน์ ลิทธิพูนสวัสดิ์**อาชีพ **ทำงานบริษัท**กลุ่มเลือดของมารดา **B** รายได้ต่อเดือน (บาท) **20,000**หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา **-****ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง☒ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่างความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน **อา**เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง **1249900269833**ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง **สิรินภา ลิทธิพูนสวัสดิ์**อาชีพ **พนักงานบริษัทเอกชน**กลุ่มเลือด **O** รายได้ต่อเดือน (บาท) **30,000**หมายเลขโทรศัพท์ **0824624661**