



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวไปรยา ลิมปิสวัสดิ์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) เยาวรัตน์ คำประสิทธิ์

อาชีพ ทำงานโรงงาน ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวไปรยา ลิมปิสวัสดิ์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด A

เกิดวันที่ วันพฤหัสบดีที่ 11 ธันวาคม 2551 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล คลองจุกกระเฉด

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249900920500 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย ไพฑูริย์ ลิมปิสวัสดิ์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา ว่างงาน รายได้/เดือน 0

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) เยาวรัตน์ คำประสิทธิ์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ทำโรงงาน รายได้/เดือน 15,000

ผู้ปกครองชื่อ เยาวรัตน์ คำประสิทธิ์ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ทำงานโรงงาน รายได้/เดือน 15,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ 2 ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 40 หมู่ 6 ถนน - ตำบล คลองจุกกระเฉด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0927354702

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 40 หมู่ 6 ถนน - ตำบล คลองจุกกระเฉด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0983845619 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) นางสาวไปรยา ลิมปิสวัสดิ์

ปฏิบัติตนให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( เยาวรัตน์ คำประสิทธิ์ )      ( \_\_\_\_\_ )

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

### เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า  ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 46 กิโลกรัม ส่วนสูง 163 เซนติเมตร

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิการ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น      | <input type="checkbox"/> ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน       | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้    |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา        | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด ภาษา    |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์ | <input type="checkbox"/> ความพิการทางอภิสติค        |
| <input type="checkbox"/> ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____ |   |

**ครอบครัว**

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

รายได้รวมของบิดามารดา 15,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

- เดินเท้า
- พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) \_\_\_\_\_
- พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) ขี่จักรยานยนต์

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 5กิโลเมตร กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 100เดียว บาท

**ความขาดแคลนของนักเรียน**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนชาย       | <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนหญิง |
| <input type="checkbox"/> เครื่องเขียน                | <input type="checkbox"/> แบบเรียน               |
| <input type="checkbox"/> อาหารกลางวัน                | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ขาดแคลน  |
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า |   |



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567  
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ 1249900920500 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 4 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ หญิง  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ นางสาวไพรยา ลิมปิสวัสดิ์  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Miss.Pairaya Limpisawat  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันพฤหัสบดีที่ 11 ธันวาคม 2551 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด \_\_\_\_\_ A  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ไทย สัญชาติ \_\_\_\_\_ ไทย  
ศาสนา \_\_\_\_\_ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 24010044144 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 40 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 6 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ คลองจุกกระเเมอ อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0983845619

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 24010044144 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 40 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 6 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ คลองจุกกระเเมอ อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0983845619

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- อาศัยอยู่กับบิดามารดา  อาศัยอยู่กับญาติ  
 อาศัยอยู่กับครู  อาศัยอยู่กับพระ  
 อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล  อื่นๆ ระบุ \_\_\_\_\_

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

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) \_\_\_\_\_

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) ขี่จักรยานยนต์

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 20 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 5 กิโลเมตร กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 46 กิโลกรัม ส่วนสูง 163 เซนติเมตร

**ครอบครัว**

**สถานภาพสมรสของบิดามารดา**

สมรส

แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**

จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 1 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3240100055594

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา ไพฑูรย์ ลิ้มปิสวัสดิ์

อาชีพ ว่างงาน

กลุ่มเลือดของบิดา A รายได้ต่อเดือน (บาท) 0

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0927354702

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3240100026861

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา เยาวรัตน์ คำประสิทธิ์

อาชีพ ทำโรงงาน

กลุ่มเลือดของมารดา O รายได้ต่อเดือน (บาท) 15,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0899355057

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน แม่

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3240100026861

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง เยาวรัตน์ คำประสิทธิ์

อาชีพ ทำงานโรงงาน

กลุ่มเลือด O รายได้ต่อเดือน (บาท) 15,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0899355057