



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ เด็กหญิงนันทกัต โคตะมา _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) _____ นางจิตราดา โคตะมา _____

อาชีพ _____ พนักงาน _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงนันทกัต โคตะมา _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด เอ

เกิดวันที่ วันจันทร์ที่ 30 มีนาคม 2552 _____ สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249900930564 _____ โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย นายศตกล โคตะมา สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา ไม่มี _____ รายได้/เดือน 0

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางจิตราดา โคตะมา สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา พนักงาน _____ รายได้/เดือน 9,200

ผู้ปกครองชื่อ นางจิตราดา โคตะมา สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง พนักงาน _____ รายได้/เดือน 9,200

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบล บางดินเปิด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 98/187 หมู่ 3 ถนน - ตำบล วังเย็น อำเภอ แกลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 98/187 หมู่ 3 ถนน - ตำบล วังเย็น อำเภอ แกลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 0936654645 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) เด็กหญิงนันทกัต โคตะมา _____

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นางจิตราดา โคตะมา) ()

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ด้วยย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 52 กิโลกรัม ส่วนสูง 155 เซนติเมตร

ความพิการ

☒ ไม่พิการ

☐ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางอหิสติก

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☒ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 9,200

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) รถรับส่งนักเรียน

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 41.4 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1500 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 1249900930564 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้อง _____ เพศ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. เด็กหญิงนันทกัศ โคตะมา
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Miss.Nantapak Khotama
วัน/เดือน/ปี เกิด วันจันทร์ที่ 30 มีนาคม 2552 จังหวัดที่เกิด ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด เอ
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 98/187 หมู่ที่ 3 ถนน -
ตำบล วังเย็น อำเภอ แกลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ 0936654645

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 98/187 หมู่ที่ 3 ถนน -
ตำบล วังเย็น อำเภอ แกลงยาว จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ 0936654645

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

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

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☐ ความพิการทางอหิสติก☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**☐ เดินเท้า☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถรับส่งนักเรียน**ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 36 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ **ด้านภาษา** _____**สุขภาพ**น้ำหนัก 52 กิโลกรัม ส่วนสูง 155 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☐ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☒ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คนจำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) - คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 370600259367ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา นายศตสกล โคตะมาอาชีพ ไม่มีกลุ่มเลือดของบิดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 0หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0992978928**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 360500431150ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา นางจิตรญาดา โคตะมาอาชีพ พนักงานกลุ่มเลือดของมารดา เอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 9,200หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0635649497**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ - _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3460500431150ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นางจิตรญาดา โคตะมาอาชีพ พนักงานกลุ่มเลือด เอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 9,200หมายเลขโทรศัพท์ 0635649497