



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ เด็กชายเป็นหนึ่ง บุญประสิทธิ์ _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๓ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) _____ ดวงขวัญ ช่างสมัคร _____

อาชีพ _____ ครู _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายเป็นหนึ่ง บุญประสิทธิ์ _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด บี

เกิดวันที่ วันศุกร์ที่ 8 พฤษภาคม 2552 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249900934390 โรคประจำตัว ไม่มี

บิดาชื่อ นาย อรุณ บุญประสิทธิ์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา เชฟร้านอาหาร รายได้/เดือน 14,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) ดวงขวัญ ช่างสมัคร สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ผู้ประกอบอาหาร รายได้/เดือน 8,000

ผู้ปกครองชื่อ ดวงขวัญ ช่างสมัคร สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ครู รายได้/เดือน 9,000

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

จบจากโรงเรียน เบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบล บางดินเปิด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 169/1 หมู่ 11 ถนน - ตำบล หนองกี่ อำเภอ กบินทร์บุรี

จังหวัด ปราจีนบุรี รหัสไปรษณีย์ 25110 โทรศัพท์ 0831151379

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 102 หมู่ 0 ถนน - ตำบล บ้านโพธิ์ อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140 โทรศัพท์ 0622303457 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) เด็กชายเป็นหนึ่ง บุญประสิทธิ์ _____

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(ดวงขวัญ ช่างสมัคร) ()

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 48 กิโลกรัม ส่วนสูง 170 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 22,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 0

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่งนักเรียน

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 10 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 2000 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 1249900934390 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้อง _____ เพศ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. เด็กชายเป็นหนึ่งใน บุญประสิทธิ์
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Master.Pennueng Boonprasit
วัน/เดือน/ปี เกิด วันศุกร์ที่ 8 พฤษภาคม 2552 จังหวัดที่เกิด ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด บี
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 169/1 หมู่ที่ 11 ถนน -
ตำบล หนองกี่ อำเภอ กบินทร์บุรี จังหวัด ปราจีนบุรี
รหัสไปรษณีย์ 25110 หมายเลขโทรศัพท์ 0622303457

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 102 หมู่ที่ 0 ถนน -
ตำบล บ้านโพธิ์ อำเภอ บ้านโพธิ์ จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ 0622303457

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☐ ความพิการทางอาชีพ☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**☐ เดินเท้า☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้รับส่งนักเรียน☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 0 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ 0 กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง 0 กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 0 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____

สุขภาพน้ำหนัก 48 กิโลกรัม ส่วนสูง 170 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☒ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 1 คนจำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 1250200019992ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา อัฐพล บุญประสิทธิ์อาชีพ เชฟร้านอาหารกลุ่มเลือดของบิดา บี รายได้ต่อเดือน (บาท) 14,000หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0823578493**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 1240200105925ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา ดวงณา ช่างสมัครอาชีพ ผู้ประกอบการอาหารกลุ่มเลือดของมารดา บี รายได้ต่อเดือน (บาท) 8,000หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0831151379**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง☒ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่างความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน น้าเลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3240200105941ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง ดวงขวัญ ช่างสมัครอาชีพ ครูกลุ่มเลือด บี รายได้ต่อเดือน (บาท) 9,000หมายเลขโทรศัพท์ 0825801398