



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายจิรเมธ ตีสวัสดิ์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

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

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) สุภาวดี ตีสวัสดิ์

อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายจิรเมธ ตีสวัสดิ์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด บี

เกิดวันที่ วันอาทิตย์ที่ 7 สิงหาคม 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) พุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249901011643 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย สุภาวดี ตีสวัสดิ์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 22,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) มัทรี จุลมิตร สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ค้าขาย รายได้/เดือน 30,000

ผู้ปกครองชื่อ สุภาวดี ตีสวัสดิ์ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ธุรกิจส่วนตัว รายได้/เดือน 22,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนวัดดอนทอง ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 91/126 หมู่ 13 ถนน - ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0845991553

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 91/126 หมู่ 13 ถนน - ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0845991553 มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียน

เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ โดยมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- \_\_\_\_\_ 1. ใบมอบตัว
- \_\_\_\_\_ 2. ปพ.1:บ/ปพ.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) เด็กชายจิรเมธ ตีสวัสดิ์

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( สุภาวดี ตีสวัสดิ์ )      ( \_\_\_\_\_ )

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

### เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

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

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

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 31 กิโลกรัม ส่วนสูง 150 เซนติเมตร

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิการ

ความพิการทางการมองเห็น

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอภิสติค

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

**ครอบครัว**

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา 52,000

จำนวนพี่น้อง 2 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

เดินเท้า

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

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) มอเตอร์ไซด์

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 5 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - 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 \_\_\_\_\_ 1249901011643 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 1 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ ชาย  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ เด็กชายจिरเมธ ดีสวัสดิ์  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Master.Jirameth Deesawat  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 7 สิงหาคม 2554 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด \_\_\_\_\_ ปี  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ไทย สัญชาติ \_\_\_\_\_ ไทย  
ศาสนา \_\_\_\_\_ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ -

### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 2401063386 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 91/126 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 13 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ บางตีนเป็ด อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0845991553

### ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 2401063386 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 91/126 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 13 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ บางตีนเป็ด อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0845991553

### 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) **มอเตอร์ไซด์** \_\_\_\_\_

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน \_\_\_\_\_ 10 \_\_\_\_\_ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

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

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

**สุขภาพ**

น้ำหนัก \_\_\_\_\_ 31 \_\_\_\_\_ กิโลกรัม ส่วนสูง \_\_\_\_\_ 150 \_\_\_\_\_ เซนติเมตร

**ครอบครัว**

**สถานภาพสมรสของบิดามารดา**

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**

จำนวนพี่ชาย \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ คน จำนวนน้องชาย \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ คน

จำนวนพี่สาว \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ คน จำนวนน้องสาว \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา \_\_\_\_\_ 1249900275701 \_\_\_\_\_

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา \_\_\_\_\_ สุภาวดี ดีสวัสดิ์ \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ ธุรกิจส่วนตัว \_\_\_\_\_

กลุ่มเลือดของบิดา \_\_\_\_\_ บี \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) \_\_\_\_\_ 22,000 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา \_\_\_\_\_ 0845991553 \_\_\_\_\_

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา \_\_\_\_\_ 1249900236412 \_\_\_\_\_

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา \_\_\_\_\_ มัทรี จุลมิตร \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ ค้าขาย \_\_\_\_\_

กลุ่มเลือดของมารดา \_\_\_\_\_ โอ \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) \_\_\_\_\_ 30,000 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา \_\_\_\_\_ 0949422681 \_\_\_\_\_

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ 1249900275701 \_\_\_\_\_

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ สุภาวดี ดีสวัสดิ์ \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ ธุรกิจส่วนตัว \_\_\_\_\_

กลุ่มเลือด \_\_\_\_\_ บี \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) \_\_\_\_\_ 22,000 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0845991553 \_\_\_\_\_