



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) \_\_\_\_\_ เด็กชายอรรณพ โพธิ \_\_\_\_\_ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 / \_\_\_\_\_

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

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

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_ เสาวนีย์ สอนเอี่ยม \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ แม่บ้าน \_\_\_\_\_ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายอรรณพ โพธิ \_\_\_\_\_ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด โอ

เกิดวันที่ วันอาทิตย์ที่ 28 สิงหาคม 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลโสธรเวช ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249901014341 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย ชำนาญ โพธิ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา รับราชการ รายได้/เดือน 34,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) เสาวนีย์ สอนเอี่ยม สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา แม่บ้าน รายได้/เดือน 0

ผู้ปกครองชื่อ เสาวนีย์ สอนเอี่ยม สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง แม่บ้าน รายได้/เดือน 0

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียน ดาราจรัส ตำบล ปากน้ำ อำเภอ บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 54/5 หมู่ 8 ถนน สุขุมวิท ตำบล ปากน้ำ อำเภอ บางคล้า

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24110 โทรศัพท์ 0823514695

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 54/5 หมู่ 8 ถนน สุขุมวิท ตำบล ปากน้ำ อำเภอ บางคล้า

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24110 โทรศัพท์ 0806725447 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) เด็กชายอรรณพ โพธิ \_\_\_\_\_

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( เสาวนีย์ สอนเอี่ยม )      ( \_\_\_\_\_ )

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

**เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน**

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

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

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 57 กิโลกรัม ส่วนสูง 160 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 34,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) \_\_\_\_\_

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 24 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1,500 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 \_\_\_\_\_ 1249901014341 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 1 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ ชาย  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ เด็กชายอรรณพ โพรธิ  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Master.Annop Photi  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 28 สิงหาคม 2554 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด \_\_\_\_\_ โอ  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ไทย สัญชาติ \_\_\_\_\_ ไทย  
ศาสนา \_\_\_\_\_ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 24960016086 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 54/5 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 8 ถนน \_\_\_\_\_ สุขุมวิท  
ตำบล \_\_\_\_\_ ปากน้ำ อำเภอ \_\_\_\_\_ บางคล้า จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0806725447

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 24960016086 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 54/5 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 8 ถนน \_\_\_\_\_ สุขุมวิท  
ตำบล \_\_\_\_\_ ปากน้ำ อำเภอ \_\_\_\_\_ บางคล้า จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0806725447

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

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

ความต้อยโอกาส

ไม่ต้อยโอกาส

- 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) รถตู้

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) \_\_\_\_\_

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 30-35 นาที นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

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

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

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 57 กิโลกรัม ส่วนสูง 160 เซนติเมตร

**ครอบครัว**

**สถานภาพสมรสของบิดามารดา**

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**

จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 1 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) - คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3240200352558

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา ชำนาญ โปธิ

อาชีพ รับราชการ

กลุ่มเลือดของบิดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 34,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0625163989

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3240200273241

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา เสาวนีย์ สอนเอี่ยม

อาชีพ แม่บ้าน

กลุ่มเลือดของมารดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 0

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0823514695

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

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

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3240200273241

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง เสาวนีย์ สอนเอี่ยม

อาชีพ แม่บ้าน

กลุ่มเลือด โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 0

หมายเลขโทรศัพท์ 0823514695