



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายภูมิภักดิ์ ศิริรัตนโสพร เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) ศิริรัตนโสพร

อาชีพ รับจ้าง ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายภูมิภักดิ์ ศิริรัตนโสพร ศาสนา พุทธ หมู่เลือด โอ

เกิดวันที่ วันอังคารที่ 27 กันยายน 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล ปากน้ำ

อำเภอ บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249901017048 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย พินิจ ศิริรัตนโสพร สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา รับจ้าง รายได้/เดือน 20,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) โสภิต ศิริรัตนโสพร สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา รับจ้าง รายได้/เดือน 20,000

ผู้ปกครองชื่อ ศิริรัตนโสพร สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง รับจ้าง รายได้/เดือน 20,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนสุตะบำรุงพิทยาคาร ตำบล บางคล้า อำเภอ บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 50/7 หมู่ 7 ถนน วณะภูติ ตำบล ปากน้ำ อำเภอ บางคล้า

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24110 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 50/7 หมู่ 7 ถนน วณะภูติ ตำบล ปากน้ำ อำเภอ บางคล้า

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24110 โทรศัพท์ 0811900560 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) เด็กชายภูมิภักดิ์ ศิริรัตนโสพร

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(ศิริรัตนโสพร) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 40 กิโลกรัม ส่วนสูง 150 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 40,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

- เดินเท้า
- พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____
- พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 22 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1400 บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนชาย | <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนหญิง |
| <input type="checkbox"/> เครื่องเขียน | <input type="checkbox"/> แบบเรียน |
| <input type="checkbox"/> อาหารกลางวัน | <input 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 _____ 1249901017048 เลขประจำตัวนักเรียน _____

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กชายภูมิภัช ศิริรัตนโสพร

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Master.Phumiphat Sirirattanasopon

วัน/เดือน/ปี เกิด วันอังคารที่ 27 กันยายน 2554 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ โอ

อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย

ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 2402-01336 บ้านเลขที่ _____ 50/7 หมู่ที่ _____ 7 ถนน _____ วนะภูติ

ตำบล _____ ปากน้ำ อำเภอ _____ บางคล้า จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0811900560

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 2402-01336 บ้านเลขที่ _____ 50/7 หมู่ที่ _____ 7 ถนน _____ วนะภูติ

ตำบล _____ ปากน้ำ อำเภอ _____ บางคล้า จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24110 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0811900560

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- อาศัยอยู่กับบิดามารดา อาศัยอยู่กับญาติ
 อาศัยอยู่กับครู อาศัยอยู่กับพระ
 อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล อื่นๆ ระบุ _____

ความต้อยโอกาส

- เด็กถูกบังคับให้ขายงานแรงงาน เด็กที่อยู่ในธุรกิจบริการทางเพศหรือโสเภณีเด็ก
 เด็กที่ถูกทอดทิ้ง เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
 เด็กเร่ร่อน ผลกระทบจากเอดส์
 เด็กในชนกลุ่มน้อย เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ
 เด็กยากจน เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด
 เด็กกำพร้า ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว

ความขาดแคลนของนักเรียน

- ขาดแคลนแบบเรียน ขาดแคลนอาหารกลางวัน
 ขาดแคลนเครื่องเขียน ขาดแคลนเครื่องแบบ

ความพิการ

ไม่พิการ
 พิการ

- ความพิการทางการมองเห็น
- ความพิการทางการได้ยิน
- ความพิการทางสติปัญญา
- ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์
- ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____
- ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ
- ความพิการทางการเรียนรู้
- ความพิการทางการพูด ภาษา
- ความพิการทางอภิสติ

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

- เดินเท้า
- พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____
- พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ - _____ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร
 ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 22 กิโลเมตร
 ความสามารถพิเศษ _____ - _____

สุขภาพ

น้ำหนัก 40 กิโลกรัม ส่วนสูง 150 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

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

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คน
 จำนวนพี่สาว 1 คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3240200213388 ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ
 ชื่อ-นามสกุลบิดา พินิจ ศิริรัตนโสพร อาชีพ รับจ้าง
 กลุ่มเลือดของบิดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 20,000 หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0890931467

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3249800020309 ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ
 ชื่อ-นามสกุลมารดา โสภิต ศิริรัตนโสพร อาชีพ รับจ้าง
 กลุ่มเลือดของมารดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 20,000 หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0920839190

ข้อมูลผู้ปกครอง

- บิดาเป็นผู้ปกครอง
- มารดาเป็นผู้ปกครอง
- บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ (-)

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3249800020309 ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ
 ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง ศิริรัตนโสพร อาชีพ รับจ้าง
 กลุ่มเลือด โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 20,000 หมายเลขโทรศัพท์ 0920839190