



**สุขภาพ**

น้ำหนัก 61 กิโลกรัม ส่วนสูง 165 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 36,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

☐ เดินเท้า

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

☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) รถจักรยานยนต์

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. - กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - 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 1249901020421 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ ชาย  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. เด็กชายนนทพัทธ์ ศรีวิชัย  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Master.Nontapat Sornwichai  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 30 ตุลาคม 2554 จังหวัดที่เกิด ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด โอ  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย  
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน 2401015081 บ้านเลขที่ 30/8 หมู่ที่ 5 ถนน สุขประยูร  
ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0949806842

### ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน 2401015081 บ้านเลขที่ 30/8 หมู่ที่ 5 ถนน สุขประยูร  
ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ 0949806842

### 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) \_\_\_\_\_

☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถจักรยานยนต์**

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

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

ความสามารถพิเศษ \_\_\_\_\_

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 61 กิโลกรัม ส่วนสูง 165 เซนติเมตร

**ครอบครัว**

**สถานภาพสมรสของบิดามารดา**

☐ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☒ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**

จำนวนพี่ชาย 1 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว - คน จำนวนน้องสาว 0 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) - คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3249900192861

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา นายทนง ศรีวิชัย

อาชีพ ช่างซ่อมรถ

กลุ่มเลือดของบิดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 25,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0882415336

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3249800031637

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา นางสาวศศิธร สุขประเสริฐ

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของมารดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 11,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0628791624

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง

☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง

☒ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน ยาย

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3249800014333

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นางจงจินต์ ไทยอุดม

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือด โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 6,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0949896842