



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายพัศกร สุขจิตต์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

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

อาชีพ _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายพัศกร สุขจิตต์ ศาสนา _____ หมู่เลือด _____

เกิดวันที่ วันอาทิตย์ที่ 4 ธันวาคม 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) _____ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ เลขประจำตัวประชาชน 1249901024508 โรคประจำตัว _____

บิดาชื่อ นาย นายไชยวัฒน์ สุขจิตต์ สัญชาติ _____ อาชีพบิดา พนักงาน รายได้/เดือน 20,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางสาวเบญจรัตน์ สำราญจิตต์ สัญชาติ _____ อาชีพมารดา พนักงาน รายได้/เดือน 15,000

ผู้ปกครองชื่อ _____ สัญชาติ _____ อาชีพผู้ปกครอง _____ รายได้/เดือน 0

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนสันติภาพ ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 41 หมู่ 2 ถนน - ตำบล คลองขุด อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ 0868295985 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) เด็กชายพัศกร สุขจิตต์

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

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

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 0 กิโลกรัม ส่วนสูง 0 เซนติเมตร

ความพิการ

ไม่พิการ

พิการ

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

ครอบครัว

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

รายได้รวมของบิดามารดา 35,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

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

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. _____ กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง _____ บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

- เครื่องแบบนักเรียนชาย
- เครื่องแบบนักเรียนหญิง
- เครื่องเขียน
- แบบเรียน
- อาหารกลางวัน
- ไม่ขาดแคลน
- ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2568

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ 1249901024508 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กชายพัสกร สุขจิตต์
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Master.Passakorn Sukchit
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 4 ธันวาคม 2554 จังหวัดที่เกิด _____ หมู่เลือด _____
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____
ศาสนา _____ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ 41 หมู่ที่ _____ 2 ถนน _____ -
ตำบล _____ คลองขุด อำเภอ _____ บ้านโพธิ์ จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0868295985

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0868295985

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

ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

ความพิการทางการได้ยิน

ความพิการทางการเรียนรู้

ความพิการทางสติปัญญา

ความพิการทางการพูด ภาษา

ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

ความพิการทางอหิสติก

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____

สุขภาพ

น้ำหนัก _____ 0 กิโลกรัม ส่วนสูง _____ 0 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย _____ คน จำนวนน้องชาย _____ คน

จำนวนพี่สาว _____ คน จำนวนน้องสาว _____ คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ _____

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา _____ ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา **นายไชยวัฒน์ สุขจิตต์** อาชีพ **พนักงาน**

กลุ่มเลือดของบิดา _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) **20,000** หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา _____

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา _____ ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา **นางสาวเบญจรัตน์ สำราญจิตต์** อาชีพ **พนักงาน**

กลุ่มเลือดของมารดา _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) **15,000** หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา _____

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง _____ ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง _____ อาชีพ _____

กลุ่มเลือด _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) **0** หมายเลขโทรศัพท์ _____