



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายนราวิชญ์ โสวรรณะ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นงลักษณ์ อ่องประเสริฐ

อาชีพ พนักงานบริษัท ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายนราวิชญ์ โสวรรณะ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด โอ

เกิดวันที่ วันเสาร์ที่ 31 ธันวาคม 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249901027434 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย ชูศักดิ์ โสวรรณะ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 30,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นงลักษณ์ อ่องประเสริฐ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 15,000

ผู้ปกครองชื่อ นงลักษณ์ อ่องประเสริฐ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 15,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนวัดดอนทอง ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 87/15 หมู่ 5 ถนน - ตำบล สิบเอ็ดศอก อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 87/15 หมู่ 5 ถนน - ตำบล สิบเอ็ดศอก อำเภอ บ้านโพธิ์

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140 โทรศัพท์ 0858081023 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) เด็กชายนราวิชญ์ โสวรรณะ

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นงลักษณ์ อ่องประเสริฐ) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 70 กิโลกรัม ส่วนสูง 170 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 45,000

จำนวนพี่น้อง 2 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

เดินเท้า

พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) รถจักรยานยนต์

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 10 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 _____ 1249901027434 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กชายนราวิชญ์ โสวรรณะ
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Master.Narawich Sowanna
วัน/เดือน/ปี เกิด วันเสาร์ที่ 31 ธันวาคม 2554 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ โอ
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 2405-028606 บ้านเลขที่ _____ 87/15 หมู่ที่ _____ 5 ถนน _____ -
ตำบล _____ สิบเอ็ดศอก อำเภอ _____ บ้านโพธิ์ จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0858081023

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 2405-028606 บ้านเลขที่ _____ 87/15 หมู่ที่ _____ 5 ถนน _____ -
ตำบล _____ สิบเอ็ดศอก อำเภอ _____ บ้านโพธิ์ จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0858081023

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) _____

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถจักรยานยนต์**

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน _____ 20 _____ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ - _____

สุขภาพ

น้ำหนัก _____ 70 _____ กิโลกรัม ส่วนสูง _____ 170 _____ เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย _____ 0 _____ คน จำนวนน้องชาย _____ 1 _____ คน

จำนวนพี่สาว _____ 0 _____ คน จำนวนน้องสาว _____ 1 _____ คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ 2 _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ _____ 1 _____

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา _____ 1249900045471 _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา _____ ชุตักดิ์ ไสวรรณะ _____

อาชีพ _____ พนักงานบริษัท _____

กลุ่มเลือดของบิดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 30,000 _____

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา _____ 0840190027 _____

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา _____ 1240500001606 _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา _____ นางลักษณ อ่องประเสริฐ _____

อาชีพ _____ พนักงานบริษัท _____

กลุ่มเลือดของมารดา เอ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 15,000 _____

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา _____ 0858081023 _____

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ มารดา _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง _____ 1240500001606 _____

ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง _____ นางลักษณ อ่องประเสริฐ _____

อาชีพ _____ พนักงานบริษัท _____

กลุ่มเลือด เอ รายได้ต่อเดือน (บาท) _____ 15,000 _____

หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0858081023 _____