



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ เด็กหญิงวิภาดา โสวัณณะ _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๓ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

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

อาชีพ _____ ว่างงาน _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงวิภาดา โสวัณณะ _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด โอ

เกิดวันที่ วันจันทร์ที่ 9 มกราคม 2555 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) รพ.พุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249901028261 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย ถาวร โสวัณณะ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา รับจ้างทั่วไป รายได้/เดือน 3,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) พอ รุ่งเรือง สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา แม่บ้าน รายได้/เดือน 8,000

ผู้ปกครองชื่อ พรวิภาพรรณ โสวัณณะ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ว่างงาน รายได้/เดือน 0

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบล บางดินเปิด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 36/4 หมู่ 11 ถนน - ตำบล บางดินเปิด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0990530651

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 36/4 หมู่ 11 ถนน - ตำบล บางดินเปิด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0990530651 มีความประสงค์ขอมอบตัวนักเรียน

เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ โดยมอบหลักฐาน ดังต่อไปนี้

1. ใบมอบตัว
2. พ.พ.1:บ/พ.พ.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) เด็กหญิงวิภาดา โสวัณณะ _____

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่ _____ เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(พรวิภาพรรณ โสวัณณะ) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 35 กิโลกรัม ส่วนสูง 150 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 11,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) พ่อมาส่ง

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 500 เมตร กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - บาท

ความขาดแคลนของนักเรียน

☐ เครื่องแบบนักเรียนชาย

☐ เครื่องเขียน

☐ อาหารกลางวัน

☒ ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า

☐ เครื่องแบบนักเรียนหญิง

☐ แบบเรียน

☐ ไม่ขาดแคลน



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางดินเปิด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เลขประจำตัวประชาชน _____ 1249901028261 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กหญิงวิภาดา ไสวณะ
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Miss.Vipada Sowanna
วัน/เดือน/ปี เกิด _____ วันจันทร์ที่ 9 มกราคม 2555 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ โอ
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ 2401038196 บ้านเลขที่ _____ 36/4 หมู่ที่ _____ 11 ถนน _____ -
ตำบล _____ บางดินเปิด อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0990530651

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ 2401038196 บ้านเลขที่ _____ 36/4 หมู่ที่ _____ 11 ถนน _____ -
ตำบล _____ บางดินเปิด อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0990530651

รายละเอียดนักเรียน

การพักผ่อนของนักเรียน

- ☒ อาศัยอยู่กับบิดามารดา ☐ อาศัยอยู่กับญาติ
☐ อาศัยอยู่กับครู ☐ อาศัยอยู่กับพระ
☐ อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล ☐ อื่นๆ ระบุ _____

ความด้อยโอกาส

- ☐ 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☐ ความพิการทางอาชีพ☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**☐ เดินเท้า☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) พ่อมาส่งระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 5 นาที นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 500เมตร กิโลเมตรความสามารถพิเศษ _____ **วาดรูป , คัดลายมือ****สุขภาพ**น้ำหนัก 35 กิโลกรัม ส่วนสูง 150 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☒ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คนจำนวนพี่สาว 1 คน จำนวนน้องสาว 0 คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 2**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3240100587235ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา ถาวร โสวัณณะอาชีพ รับจ้างทั่วไปกลุ่มเลือดของบิดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 3,000หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0943018070**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3560300719493ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา พอ รุ่งเรืองอาชีพ แม่บ้านกลุ่มเลือดของมารดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 8,000หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0990530651**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง☒ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่างความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน พี่สาวเลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 1560300252262ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง พรวิภาพรรณ โสวัณณะอาชีพ ว่างงานกลุ่มเลือด โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 0หมายเลขโทรศัพท์ 0800328751