

สุขภาพ

น้ำหนัก 45 กิโลกรัม ส่วนสูง 154 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 20,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถโดยสาร

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 8กิโลเมตร กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง วันละ50บาท 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 1249901033574 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้อง _____ เพศ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. เด็กหญิงณัฐชา มังศรี
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Miss.Natcha Mangsri
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 11 มีนาคม 2555 จังหวัดที่เกิด ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด -
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 70/1 หมู่ที่ 1 ถนน หลวง
ตำบล ดอนทราย อำเภอ บ้านโพธิ์ จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ 0861419121

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 70/1 หมู่ที่ 1 ถนน หลวง
ตำบล ดอนทราย อำเภอ บ้านโพธิ์ จังหวัด ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ 24140 หมายเลขโทรศัพท์ 0861419121

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) รถโดยสาร☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 60 นาที นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 5 กิโลเมตร กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ _____ - _____

สุขภาพน้ำหนัก 45 กิโลกรัม ส่วนสูง 154 เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☐ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☒ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คนจำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 0 คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 2 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1**ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา _____ - _____ ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา นายเสถียร มั่งศรี อาชีพ รับจ้างกลุ่มเลือดของบิดา _____ - _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000 หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา _____ - _____**ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา _____ - _____ ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา นางสาววิภาวรรณ ราษฎร์ อาชีพ ค้าขายกลุ่มเลือดของมารดา _____ - _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000 หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 065-3711942**ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง☒ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ ยาย

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง _____ - _____ ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง บังอร แก้วประสิทธิ์ อาชีพ ค้าขายกลุ่มเลือด _____ - _____ รายได้ต่อเดือน (บาท) 5,000 หมายเลขโทรศัพท์ 0861419121