



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายอรรถอัฒม์ วราวัศย์ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) ศศิธร อธิธิประเวศน์

อาชีพ ลูกจ้างชั่วคราว ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายอรรถอัฒม์ วราวัศย์ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด AB

เกิดวันที่ วันพฤหัสบดีที่ 21 มิถุนายน 2555 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลพุทธโสธร ตำบล หน้าเมือง

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1249901043278 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย ธนนันท์ วราวัศย์ สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 20,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) ศศิธร อธิธิประเวศน์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา ลูกจ้างชั่วคราว รายได้/เดือน 9,000

ผู้ปกครองชื่อ ศศิธร อธิธิประเวศน์ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง ลูกจ้างชั่วคราว รายได้/เดือน 9,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนวัดดอนทอง ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 15/52 หมู่ 13 ถนน - ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 988 หมู่ - ถนน - ตำบล หน้าเมือง อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0935977753 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) เด็กชายอรรถอัฒม์ วราวัศย์

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง      ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( ศศิธร อธิธิประเวศน์ )      ( \_\_\_\_\_ )

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

**เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน**

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า  ครบถ้วน  ไม่ครบถ้วน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 45 กิโลกรัม ส่วนสูง 151 เซนติเมตร

**ความพิการ**

ไม่พิการ

พิการ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการมองเห็น      | <input type="checkbox"/> ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางการได้ยิน       | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการเรียนรู้    |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางสติปัญญา        | <input type="checkbox"/> ความพิการทางการพูด ภาษา    |
| <input type="checkbox"/> ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์ | <input type="checkbox"/> ความพิการทางอภิสติค        |
| <input type="checkbox"/> ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____ |   |

**ครอบครัว**

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

รายได้รวมของบิดามารดา 29,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

- เดินเท้า
- พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) \_\_\_\_\_
- พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) รถยนต์

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 12 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - บาท

**ความขาดแคลนของนักเรียน**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนชาย       | <input type="checkbox"/> เครื่องแบบนักเรียนหญิง |
| <input type="checkbox"/> เครื่องเขียน                | <input type="checkbox"/> แบบเรียน               |
| <input type="checkbox"/> อาหารกลางวัน                | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ขาดแคลน  |
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า |   |



## ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

### ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ 1249901043278 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 1 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ ชาย

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ เด็กชายอรรถอัฒม์ วราวัศย์

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Master.Aunnaut Varavat

วัน/เดือน/ปี เกิด วันพฤหัสบดีที่ 21 มิถุนายน 2555 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด \_\_\_\_\_ AB

อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ ไทย สัญชาติ \_\_\_\_\_ ไทย

ศาสนา \_\_\_\_\_ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ -

### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ 2401039864 บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 15/52 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 13 ถนน \_\_\_\_\_ -

ตำบล \_\_\_\_\_ บางตีนเป็ด อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0935977753

### ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ - บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 988 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ - ถนน \_\_\_\_\_ -

ตำบล \_\_\_\_\_ หน้าเมือง อำเภอ \_\_\_\_\_ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด \_\_\_\_\_ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0935977753

### 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

ความพิการทางอภิสติ

ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

เดินเท้า

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

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถยนต์** \_\_\_\_\_

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน \_\_\_\_\_ 15 \_\_\_\_\_ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**สุขภาพ**

น้ำหนัก \_\_\_\_\_ 45 \_\_\_\_\_ กิโลกรัม ส่วนสูง \_\_\_\_\_ 151 \_\_\_\_\_ เซนติเมตร

**ครอบครัว**

**สถานภาพสมรสของบิดามารดา**

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**

จำนวนพี่ชาย \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ คน จำนวนน้องชาย \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ คน

จำนวนพี่สาว \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ คน จำนวนน้องสาว \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา \_\_\_\_\_ 1100700147958 \_\_\_\_\_

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา \_\_\_\_\_ **ธนันท์ วรรวาศย์** \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ **พนักงานบริษัท** \_\_\_\_\_

กลุ่มเลือดของบิดา \_\_\_\_\_ **B** \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) \_\_\_\_\_ 20,000 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา \_\_\_\_\_ **0816632262** \_\_\_\_\_

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา \_\_\_\_\_ 1720700102592 \_\_\_\_\_

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา \_\_\_\_\_ **ศศิธร อธิธิประเวศน์** \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ **ลูกจ้างชั่วคราว** \_\_\_\_\_

กลุ่มเลือดของมารดา \_\_\_\_\_ **A** \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) \_\_\_\_\_ 9,000 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา \_\_\_\_\_ **0935977753** \_\_\_\_\_

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ 1720700102592 \_\_\_\_\_

ชนิดบัตร  บัตรประชาชน  อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ **ศศิธร อธิธิประเวศน์** \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ **ลูกจ้างชั่วคราว** \_\_\_\_\_

กลุ่มเลือด \_\_\_\_\_ **A** \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) \_\_\_\_\_ 9,000 \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ **0935977753** \_\_\_\_\_