



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ นางสาวณัฐธิดา ไกรทอง _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๓ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

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

อาชีพ _____ กิจกรรมส่วนตัว _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นางสาวณัฐธิดา ไกรทอง _____ ศาสนา ศาสนาพุทธ หมู่เลือด หมู่เลือด

เกิดวันที่ วันอังคารที่ 15 กรกฎาคม 2551 _____ สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลวังสามหมอ ตำบล _____

อำเภอ _____ จังหวัด _____ อุดรธานี เลขประจำตัวประชาชน 1417600037500 _____ โรคประจำตัว _____

บิดาชื่อ นาย _____ นาย วิรัตน์ ไกรทอง สัญชาติไทยอาชีพบิดา _____ รับเหมาทั่วไป รายได้/เดือน 50,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นาง ชัยณัฐพัชญ์ ไกรทอง สัญชาติไทยอาชีพมารดา _____ กิจกรรมส่วนตัว รายได้/เดือน 100,000

ผู้ปกครองชื่อ ชัยณัฐพัชญ์ ไกรทอง สัญชาติไทยอาชีพผู้ปกครอง _____ กิจกรรมส่วนตัว รายได้/เดือน 100,000

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

จบจากโรงเรียน _____ โรงเรียนนาสนาศึกษา ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 69/179 หมู่ 4 ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10530 โทรศัพท์ _____

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 69/179 หมู่ 4 ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10530 โทรศัพท์ 0858505835 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) นางสาวณัฐธิดา ไกรทอง _____

ปฏิบัติตามระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่ _____ เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(ชัยณัฐพัชญ์ ไกรทอง) (_____)

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 70 กิโลกรัม ส่วนสูง 167 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 150,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____

☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) รถยนต์

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 38 กิโลเมตร กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง - 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 1417600037500 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ห้อง _____ เพศ หญิง
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. นางสาวณัฐนิชา ไกรทอง
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Miss.Nattanicha Kraitong
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอังคารที่ 15 กรกฎาคม 2551 จังหวัดที่เกิด อุดรธานี หมู่เลือด หมู่เลือด o
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ เชื้อชาติไทย สัญชาติ สัญชาติไทย
ศาสนา ศาสนาพุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 69/179 หมู่ที่ 4 ถนน ร่วมพัฒนา
ตำบล ลำด้อยต้ง อำเภอ เขตหนองจอก จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ 10530 หมายเลขโทรศัพท์ 0858505835

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน - บ้านเลขที่ 69/179 หมู่ที่ 4 ถนน ร่วมพัฒนา
ตำบล ลำด้อยต้ง อำเภอ เขตหนองจอก จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ 10530 หมายเลขโทรศัพท์ 0858505835

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☐ ความพิการทางออกัสติก☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) _____**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**☐ เดินเท้า☐ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) _____☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) **รถยนต์**ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน **50 นาที** นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตรระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง **38 กิโลเมตร** กิโลเมตรความสามารถพิเศษ **เล่นกีฬา****สุขภาพ**น้ำหนัก **70** กิโลกรัม ส่วนสูง **167** เซนติเมตร**ครอบครัว****สถานภาพสมรสของบิดามารดา**☒ สมรส☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง☐ หย่าร้าง☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)☐ บิดาเสียชีวิต☐ มารดาเสียชีวิต☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต**ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน**จำนวนพี่ชาย **1** คน จำนวนน้องชาย **0** คนจำนวนพี่สาว **0** คน จำนวนน้องสาว **0** คนจำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ - _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ **2****ข้อมูลบิดา**เลขประจำตัวประชาชนบิดา **3640600347213**ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลบิดา **นาย วิรัตน์ ไกรทอง**อาชีพ **รับเหมาทั่วไป**กลุ่มเลือดของบิดา **หมู่เลือด O** รายได้ต่อเดือน (บาท) **50,000**หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา **0865554459****ข้อมูลมารดา**เลขประจำตัวประชาชนมารดา **3411000053963**ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลมารดา **นาง ชัญญาพัชญ์ ไกรทอง**อาชีพ **กิจการส่วนตัว**กลุ่มเลือดของมารดา **หมู่เลือด O** รายได้ต่อเดือน (บาท) **100,000**หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา **0918109584****ข้อมูลผู้ปกครอง**☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ - _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง **3411000053963**ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง **ชัญญาพัชญ์ ไกรทอง**อาชีพ **กิจการส่วนตัว**กลุ่มเลือด **หมู่เลือด O** รายได้ต่อเดือน (บาท) **100,000**หมายเลขโทรศัพท์ **0918109584**