



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) \_\_\_\_\_ เด็กหญิงตรีญพร แดงสนาม \_\_\_\_\_ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 / \_\_\_\_\_

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

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

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) \_\_\_\_\_

อาชีพ \_\_\_\_\_ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงตรีญพร แดงสนาม \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_ หมู่เลือด \_\_\_\_\_

เกิดวันที่ วันจันทร์ที่ 14 พฤศจิกายน 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_

อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวประชาชน 1470201240607 โรคประจำตัว \_\_\_\_\_

บิดาชื่อ นาย สมบัติ แดงสนาม สัญชาติ \_\_\_\_\_ อาชีพบิดา รับจ้าง รายได้/เดือน 24,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) บังอร มะอิ่นทร์ สัญชาติ \_\_\_\_\_ อาชีพมารดา แม่บ้าน รายได้/เดือน 10,000

ผู้ปกครองชื่อ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ อาชีพผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ รายได้/เดือน 0

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

จบจากโรงเรียน วัดสนามจันทร์ ตำบล บ้านโพธิ์ อำเภอ บ้านโพธิ์ จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 143 หมู่ 6 ถนน - ตำบล โพธิ์ไพศาล อำเภอ กุสุมาลย์

จังหวัด สกลนคร รหัสไปรษณีย์ 47210 โทรศัพท์ 038587098

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_

จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ 0827249622 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) เด็กหญิงตรีญพร แดงสนาม \_\_\_\_\_

ปฏิบัติตามอยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียนโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มีศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

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

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

**สุขภาพ**

น้ำหนัก \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ กิโลกรัม ส่วนสูง \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ เซนติเมตร

**ความพิการ**

☐ ไม่พิการ

☒ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการทางอหิสติก

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

**ครอบครัว**

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

รายได้รวมของบิดามารดา \_\_\_\_\_ 34,000 \_\_\_\_\_

จำนวนพี่น้อง \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ \_\_\_\_\_

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

☐ เดินเท้า

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

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) \_\_\_\_\_

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. \_\_\_\_\_ กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง \_\_\_\_\_ บาท

**ความขาดแคลนของนักเรียน**

☐ เครื่องแบบนักเรียนชาย

☐ เครื่องแบบนักเรียนหญิง

☐ เครื่องเขียน

☐ แบบเรียน

☐ อาหารกลางวัน

☐ ไม่ขาดแคลน

☐ ขาดแคลน 3 รายการหรือมากกว่า



ใบข้อมูล DMC ข้อมูลนักเรียนปีการศึกษา 2567

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

### ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_  
เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ 1470201240607 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ \_\_\_\_\_ 1 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ หญิง  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. \_\_\_\_\_ เด็กหญิงดรุณพร แดงสนาม  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ Miss.darunporn daengsanam  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันจันทร์ที่ 14 พฤศจิกายน 2554 จังหวัดที่เกิด \_\_\_\_\_ หมู่เลือด \_\_\_\_\_  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_  
ศาสนา \_\_\_\_\_ ภาษาที่ใช้หลัก \_\_\_\_\_ ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ 143 หมู่ที่ \_\_\_\_\_ 6 ถนน \_\_\_\_\_ -  
ตำบล \_\_\_\_\_ โพธิ์ไพศาล อำเภอ \_\_\_\_\_ กุสุมาลย์ จังหวัด \_\_\_\_\_ สกลนคร  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ 47210 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0827249622

### ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน \_\_\_\_\_ บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_  
รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_ 0827249622

### รายละเอียดนักเรียน

#### การพักผ่อนของนักเรียน

- |                                                    |                                           |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับบิดามารดา     | <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับญาติ |
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับครู           | <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับพระ  |
| <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับองค์กรการกุศล | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ _____ |

#### ความด้อยโอกาส

- |                                                       |                                                                        |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เด็กถูกบังคับให้ขายงานแรงงาน | <input type="checkbox"/> เด็กที่อยู่ในธุรกิจบริการทางเพศหรือโสเภณีเด็ก |
| <input type="checkbox"/> เด็กที่ถูกทอดทิ้ง            | <input type="checkbox"/> เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน       |
| <input type="checkbox"/> เด็กเร่ร่อน                  | <input type="checkbox"/> ผลกระทบจากเอดส์                               |
| <input type="checkbox"/> เด็กในชนกลุ่มน้อย            | <input type="checkbox"/> เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ                         |
| <input type="checkbox"/> เด็กยากจน                    | <input type="checkbox"/> เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด               |
| <input type="checkbox"/> เด็กกำพร้า                   | <input type="checkbox"/> ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว                |

#### ความขาดแคลนของนักเรียน

- |                                              |                                              |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลนแบบเรียน     | <input type="checkbox"/> ขาดแคลนอาหารกลางวัน |
| <input type="checkbox"/> ขาดแคลนเครื่องเขียน | <input type="checkbox"/> ขาดแคลนเครื่องแบบ   |

## ความพิการ

☐ ไม่พิการ

☒ พิการ

☐ ความพิการทางการมองเห็น

☐ ความพิการทางร่างกาย สุขภาพ

☐ ความพิการทางการได้ยิน

☐ ความพิการทางการเรียนรู้

☐ ความพิการทางสติปัญญา

☐ ความพิการทางการพูด ภาษา

☐ ความพิการทางพฤติกรรม อารมณ์

☐ ความพิการทางอาชีพ

☐ ความพิการอื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

## วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

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

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) \_\_\_\_\_

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน \_\_\_\_\_ นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

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

ความสามารถพิเศษ \_\_\_\_\_

## สุขภาพ

น้ำหนัก \_\_\_\_\_ 0 กิโลกรัม ส่วนสูง \_\_\_\_\_ 0 เซนติเมตร

## ครอบครัว

### สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☐ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

### ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

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

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

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

## ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา \_\_\_\_\_ ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา \_\_\_\_\_ สมบัติ แดงสนาม อาชีพ \_\_\_\_\_ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของบิดา \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) 24,000 หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา \_\_\_\_\_

## ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา \_\_\_\_\_ ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา \_\_\_\_\_ บังอร มะอินทร์ อาชีพ \_\_\_\_\_ แม่บ้าน

กลุ่มเลือดของมารดา \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000 หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา \_\_\_\_\_

## ข้อมูลผู้ปกครอง

☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง

☐ มารดาเป็นผู้ปกครอง

☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ ชนิดบัตร ☐ บัตรประชาชน ☒ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

กลุ่มเลือด \_\_\_\_\_ รายได้ต่อเดือน (บาท) 0 หมายเลขโทรศัพท์ \_\_\_\_\_