



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ นายจักรพงษ์ แวนแก้ว _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 4 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๓ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) _____ ทศนีย์ แวนแก้ว _____

อาชีพ _____ รับจ้าง _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) นายจักรพงษ์ แวนแก้ว _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด b

เกิดวันที่ วันเสาร์ที่ 7 มีนาคม 2552 _____ สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลเชิงคำ ตำบล หย่วน

อำเภอ เชียงคำ จังหวัด พะเยา เลขประจำตัวประชาชน 1560301480391 _____ โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย พิศาล แวนแก้ว สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา รับจ้าง รายได้/เดือน 20,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) ทศนีย์ แวนแก้ว สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา รับจ้าง รายได้/เดือน 10,000

ผู้ปกครองชื่อ ทศนีย์ แวนแก้ว สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง รับจ้าง รายได้/เดือน 10,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนสุตะบำรุงพิทยาคาร ตำบล บางคล้า อำเภอ บางคล้า จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ บ้านเนินตร หมู่ ๗ ถนน - ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แพลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 123 หมู่ 12 ถนน - ตำบล หัวสำโรง อำเภอ แพลงยาว

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทรศัพท์ 0655562586 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) นายจักรพงษ์ แวนแก้ว _____

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(ทศนีย์ แวนแก้ว) ()

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มียศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ☐ ครบถ้วน ☐ ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 50 กิโลกรัม ส่วนสูง 164 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 30,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ 1

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

☐ เดินเท้า

☒ พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) รถตู้

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 30 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 1500 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 _____ 1560301480391 เลขประจำตัวนักเรียน _____
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 4 ห้อง _____ เพศ _____ ชาย
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ นายจักรพงษ์ แวนแก้ว
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Mr.chakkraphong waenkaew
วัน/เดือน/ปี เกิด _____ วันเสาร์ที่ 7 มีนาคม 2552 จังหวัดที่เกิด _____ พะเยา หมู่เลือด _____ b
อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย
ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____ -

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ - บ้านเลขที่ _____ บ้านเนินตร หมู่ที่ _____ หม _____ ถนน _____ -
ตำบล _____ หัวสำโรง อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0655562586

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ - บ้านเลขที่ _____ 123 หมู่ที่ _____ 12 ถนน _____ -
ตำบล _____ หัวสำโรง อำเภอ _____ แปลงยาว จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา
รหัสไปรษณีย์ _____ 24190 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0655562586

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) รถตู้

☐ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 40 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ - _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ - _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง _____ - _____ กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ เล่นกีฬา

สุขภาพ

น้ำหนัก 50 กิโลกรัม ส่วนสูง 164 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

☒ สมรส

☐ แยกกันอยู่ แต่ไม่ได้หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง

☐ หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย 0 คน จำนวนน้องชาย 0 คน

จำนวนพี่สาว 0 คน จำนวนน้องสาว 1 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3540200193767

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา พิศาล แว่นแก้ว

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของบิดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 20,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0899352578

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 1570400004902

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา ทัศนีย์ แว่นแก้ว

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือดของมารดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0899351636

ข้อมูลผู้ปกครอง

☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง

☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง

☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____ - _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 1570400004902

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง ทัศนีย์ แว่นแก้ว

อาชีพ รับจ้าง

กลุ่มเลือด B รายได้ต่อเดือน (บาท) 10,000

หมายเลขโทรศัพท์ 0899351636