



ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) _____ เด็กหญิงนัทชา หนูนาม _____ เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 / _____

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาฉะเชิงเทรา อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) _____ นันทะวรรณ ชาลีนิวัฒน์ _____

อาชีพ _____ คำชาย _____ ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กหญิงนัทชา หนูนาม _____ ศาสนา พุทธ หมู่เลือด B

เกิดวันที่ วันอังคารที่ 17 มกราคม 2555 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) ฉะเชิงเทรา ตำบล บางตีนเป็ด

อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา เลขประจำตัวประชาชน 1619900595621 โรคประจำตัว _____

บิดาชื่อ นาย ศรายุทธ หนูนาม สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา คำชาย รายได้/เดือน 15,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นันทะวรรณ ชาลีนิวัฒน์ สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา คำชาย รายได้/เดือน 15,000

ผู้ปกครองชื่อ นันทะวรรณ ชาลีนิวัฒน์ สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง คำชาย รายได้/เดือน 15,000

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนวัดดอนทอง ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 70/49 หมู่ 11 ถนน _____ ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ _____

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 70/49 หมู่ 11 ถนน _____ ตำบล บางตีนเป็ด อำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24000 โทรศัพท์ 0833066780 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) เด็กหญิงนัทชา หนูนาม _____

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ _____ ผู้ปกครอง ลงชื่อ _____ ผู้รับมอบตัว
(นันทะวรรณ ชาลีนิวัฒน์) (_____)

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

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจหลักฐานการรับมอบตัวข้างต้นแล้วปรากฏว่า ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน _____

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

สุขภาพ

น้ำหนัก 41 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 30,000

จำนวนพี่น้อง 0 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ _____

วิธีการเดินทางมาโรงเรียน

- เดินเท้า
- พาหนะเสียค่าโดยสาร (ระบุประเภทพาหนะ) มอเตอร์ไซด์
- พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 600 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 60 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 2568

โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตำบลบางตีนเป็ด อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

ข้อมูลเบื้องต้น

วันเดือนปีที่เข้าเรียน วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลขประจำตัวประชาชน _____ 1619900595621 เลขประจำตัวนักเรียน _____

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ _____ 1 ห้อง _____ เพศ _____ หญิง

ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. _____ เด็กหญิงนัทชา หนูนาม

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) _____ Miss.Natcha Noonam

วัน/เดือน/ปี เกิด วันอังคารที่ 17 มกราคม 2555 จังหวัดที่เกิด _____ ฉะเชิงเทรา หมู่เลือด _____ B

อีเมล (ถ้ามี) _____ เชื้อชาติ _____ ไทย สัญชาติ _____ ไทย

ศาสนา _____ พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก _____ ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) _____

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ 70/49 หมู่ที่ _____ 11 ถนน _____

ตำบล _____ บางตีนเป็ด อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0833066780

ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน _____ บ้านเลขที่ _____ 70/49 หมู่ที่ _____ 11 ถนน _____

ตำบล _____ บางตีนเป็ด อำเภอ _____ เมืองฉะเชิงเทรา จังหวัด _____ ฉะเชิงเทรา

รหัสไปรษณีย์ _____ 24000 หมายเลขโทรศัพท์ _____ 0833066780

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) มอเตอร์ไซด์

พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) _____

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 10 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ _____ กิโลเมตร

ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลูกรัง _____ กิโลเมตร ระยะห่างจากโรงเรียนทางถนนลาดยาง 600 กิโลเมตร

ความสามารถพิเศษ ตัดลายมือภาษาจีน

สุขภาพ

น้ำหนัก 41 กิโลกรัม ส่วนสูง 151 เซนติเมตร

ครอบครัว

สถานภาพสมรสของบิดามารดา

สมรส

แยกกันอยู่ แต่มิได้หย่าร้าง

หย่าร้าง

หย่าร้าง (บิดาหรือมารดามีครอบครัวใหม่)

บิดาเสียชีวิต

มารดาเสียชีวิต

ทั้งบิดา มารดา เสียชีวิต

ข้อมูลพี่น้องของนักเรียน

จำนวนพี่ชาย _____ คน จำนวนน้องชาย _____ คน

จำนวนพี่สาว _____ คน จำนวนน้องสาว _____ คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) _____ คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1

ข้อมูลบิดา

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3609900288415 ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา ศรายุทธ หนูนาม อาชีพ ค้าขาย

กลุ่มเลือดของบิดา B รายได้ต่อเดือน (บาท) 15,000 หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0833066780

ข้อมูลมารดา

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3610700180485 ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา นันทวรรณ ชาลีนิวัฒน์ อาชีพ ค้าขาย

กลุ่มเลือดของมารดา A รายได้ต่อเดือน (บาท) 15,000 หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0833066780

ข้อมูลผู้ปกครอง

บิดาเป็นผู้ปกครอง

มารดาเป็นผู้ปกครอง

บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน _____

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 3610700180485 ชนิดบัตร บัตรประชาชน อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นันทวรรณ ชาลีนิวัฒน์ อาชีพ ค้าขาย

กลุ่มเลือด A รายได้ต่อเดือน (บาท) 15,000 หมายเลขโทรศัพท์ 0833066780