



## ใบมอบตัว

ชื่อนักเรียน (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายกรวิชัย สุดสีกา เป็นนักเรียนชั้น ม. 1 /

ณ โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต ๑๓ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา

\*\*\*\*\*

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

ข้าพเจ้าชื่อ (ชื่อผู้ปกครอง) (นาย/นาง/นางสาว) นางสุกัญญา สุดสีกา

อาชีพ แม่บ้าน ขอมอบตัวนักเรียนไว้ต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒

ด้วย (เด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว) เด็กชายกรวิชัย สุดสีกา ศาสนา พุทธ หมู่เลือด โอ

เกิดวันที่ วันอาทิตย์ที่ 11 ธันวาคม 2554 สถานที่เกิด (โรงพยาบาล) โรงพยาบาลกระทุ่มแบน ตำบล ตลาดกระทุ่มแบน

อำเภอ กระทุ่มแบน จังหวัด สมุทรสาคร เลขประจำตัวประชาชน 1749800555856 โรคประจำตัว -

บิดาชื่อ นาย นายปัญญา สุดสีกา สัญชาติ ไทย อาชีพบิดา พนักงานบริษัท รายได้/เดือน 80,000

มารดาชื่อ (นาง/นางสาว) นางสุกัญญา สุดสีกา สัญชาติ ไทย อาชีพมารดา แม่บ้าน รายได้/เดือน 0

ผู้ปกครองชื่อ นางสุกัญญา สุดสีกา สัญชาติ ไทย อาชีพผู้ปกครอง แม่บ้าน รายได้/เดือน 0

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

จบจากโรงเรียน โรงเรียนศรีวิทยา ตำบล บางวัว อำเภอ บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ 135 หมู่ 2 ถนน - ตำบล ม่วงหวาน อำเภอ น้ำพอง

จังหวัด ขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40310 โทรศัพท์ -

ปัจจุบันนักเรียนพักอยู่บ้านเลขที่ 164/86 หมู่ 7 ถนน - ตำบล ท่ามะอ้าน อำเภอ บางปะกง

จังหวัด ฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24130 โทรศัพท์ 0970212127 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) เด็กชายกรวิชัย สุดสีกา

ปฏิบัติตามให้อยู่ในระเบียบวินัยของโรงเรียน โดยเคร่งครัด ข้าพเจ้าขอมอบตัวนักเรียนในปกครองของข้าพเจ้าให้เป็นนักเรียน  
โรงเรียนเบญจมราชรังสฤษฎิ์ ๒ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ปกครอง ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับมอบตัว  
( นางสุกัญญา สุดสีกา ) ( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ ถ้าบิดา-มารดา และผู้ปกครอง มีศ ให้เขียนยศเต็ม ไม่ใช่ตัวย่อ

เจ้าหน้าที่ตรวจหลักฐาน

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

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

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 62 กิโลกรัม ส่วนสูง 153 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 80,000

จำนวนพี่น้อง 1 จำนวนพี่น้องที่อยู่โรงเรียนนี้ -

**วิธีการเดินทางมาโรงเรียน**

☐ เดินเท้า

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

☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) ผู้ปกครองรับส่งเอง

ระยะทางจากบ้าน-ร.ร. 23 กิโลเมตร ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง 5,000 บ/เด 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 1749800555856 เลขประจำตัวนักเรียน \_\_\_\_\_  
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ห้อง \_\_\_\_\_ เพศ ชาย  
ชื่อ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. เด็กชายกรวิชญ์ สุดสีดา  
ชื่อ (ภาษาอังกฤษ) Master.Korawit Sudseeda  
วัน/เดือน/ปี เกิด วันอาทิตย์ที่ 11 ธันวาคม 2554 จังหวัดที่เกิด สมุทรสาคร หมู่เลือด โอ  
อีเมล (ถ้ามี) \_\_\_\_\_ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย  
ศาสนา พุทธ ภาษาที่ใช้หลัก ภาษาไทย ภาษาอื่นๆ (ถ้ามี) -

### ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน 40600001067 บ้านเลขที่ 135 หมู่ที่ 2 ถนน -  
ตำบล ม่วงหวาน อำเภอ น้ำพอง จังหวัด ขอนแก่น  
รหัสไปรษณีย์ 40310 หมายเลขโทรศัพท์ 0970212127

### ที่อยู่ปัจจุบัน

รหัสประจำบ้าน 24900007544 บ้านเลขที่ 164/86 หมู่ที่ 7 ถนน -  
ตำบล ท่าสะพาน อำเภอ บางปะกง จังหวัด ฉะเชิงเทรา  
รหัสไปรษณีย์ 24130 หมายเลขโทรศัพท์ 0970212127

### 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) \_\_\_\_\_

☒ พาหนะไม่เสียค่าโดยสาร (ระบุ) ผู้ปกครองรับส่งเอง

ระยะเวลาเดินทางมาโรงเรียน 30 นาที ระยะห่างจากโรงเรียนทางน้ำ \_\_\_\_\_ กิโลเมตร

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

ความสามารถพิเศษ ตีกลอง เล่นกีตาร์ วาดรูป ฟุตบอล ตีแบดมินตัน

**สุขภาพ**

น้ำหนัก 62 กิโลกรัม ส่วนสูง 153 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 1 คน

จำนวนพี่น้องที่กำลังเรียนอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง) 1 คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่ 1

**ข้อมูลบิดา**

เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3451100326023

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลบิดา นายปัญญา สดสีดา

อาชีพ พนักงานบริษัท

กลุ่มเลือดของบิดา เอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 80,000

หมายเลขโทรศัพท์ของบิดา 0632677174

**ข้อมูลมารดา**

เลขประจำตัวประชาชนมารดา 5400700011444

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลมารดา นางสุกัญญา สดสีดา

อาชีพ แม่บ้าน

กลุ่มเลือดของมารดา โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 0

หมายเลขโทรศัพท์ของมารดา 0970212127

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

☐ บิดาเป็นผู้ปกครอง

☒ มารดาเป็นผู้ปกครอง

☐ บุคคลอื่นเป็นผู้ปกครอง ระบุด้านล่าง

ความเกี่ยวข้องของผู้ปกครองกับนักเรียน มารดา

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง 5400700011444

ชนิดบัตร ☒ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ

ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง นางสุกัญญา สดสีดา

อาชีพ แม่บ้าน

กลุ่มเลือด โอ รายได้ต่อเดือน (บาท) 0

หมายเลขโทรศัพท์ 0970212127