



ใบมอบตัวนักเรียนโรงเรียนวัดผาสุมณิจักร ปีการศึกษา.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานนทบุรี เขต 2 อ. ปากเกร็ด จ. นนทบุรี

เด็กชาย/เด็กหญิง.....

รูปถ่าย

เลขประจำตัว

ชั้น

ข้าพเจ้า.....อาชีพ.....

ขอให้รับรองว่าจะให้การสนับสนุนการศึกษาของ ด.ช./ด.ญ.
อย่างเต็มที่ จะเป็นผู้คอยตักเตือนให้หมั่นศึกษาเล่าเรียนอย่างสม่ำเสมอ ดูแลความประพฤติให้ปฏิบัติตนให้เรียบร้อย ตามคำสั่งสอนของครู และ
ระเบียบวินัยของโรงเรียน ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์ในด้านเครื่องแต่งกาย อุปกรณ์การเรียน กิจกรรมต่าง ๆ ให้เพียงพอและถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับ
ของโรงเรียน ทั้งมอบสิทธิในการอบรมสั่งสอนให้อยู่ในกฎระเบียบ ของโรงเรียนทุกประการ

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายการข้อมูลเกี่ยวกับตัวเด็กให้ทราบตามความเป็นจริงดังนี้

1. ชื่อ-นามสกุลนักเรียน.....ชื่อเล่น.....น้ำหนัก.....ส่วนสูง.....
2. ชื่อ- สกุล เป็นภาษาอังกฤษ.....
3. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....หมู่โลหิต.....สถานที่เกิด.....จังหวัด.....
4. ที่อยู่นักเรียนตามสำเนาทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
5. ปัจจุบันพักอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....คอนโด.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
6. ชื่อ-นามสกุลบิดา.....อายุ.....ปี จบการศึกษาระดับ.....
อาชีพ.....ชื่อสถานที่ประกอบการ.....รายได้เดือนละ.....บาท
หมายเลขโทรศัพท์.....(ที่ติดต่อได้)
7. ชื่อ-นามสกุลมารดา.....อายุ.....ปี จบการศึกษาระดับ.....
อาชีพ.....ชื่อสถานที่ประกอบการ.....รายได้เดือนละ.....บาท
หมายเลขโทรศัพท์.....(ที่ติดต่อได้)
8. สถานภาพครอบครัว บิดา-มารดา ☐ อยู่รวมกัน ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ.....
มีพี่น้องที่อาศัยอยู่รวมกัน รวมบิดามารดา.....คน ต่างบิดามารดา.....คน
9. ชื่อ-นามสกุลผู้ปกครอง (ในกรณีที่ผู้ปกครองไม่ใช่บิดา-มารดา).....
เกี่ยวข้องกับนักเรียน คือ.....อายุ.....ปี จบการศึกษาระดับ.....
อาชีพ.....ชื่อสถานที่ประกอบการ.....รายได้เดือนละ.....บาท
หมายเลขโทรศัพท์.....(ที่ติดต่อได้)
10. นักเรียนมีพี่น้องร่วมบิดา-มารดา จำนวนคน นักเรียนเป็นลูกคนที่.....มีพี่สาว.....คน
น้องสาว.....คน พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน

11. นักเรียนเป็นโรคประจำตัวคือ.....รักษาประจำที่.....
12. นักเรียนเคยได้รับอุบัติเหตุร้ายแรง หรือเข้ารับการผ่าตัด คือ.....เมื่อปีพ.ศ.....
13. นักเรียนได้รับภูมิคุ้มกันโรค ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ ภูมิคุ้มกันที่ขาดคือ.....
14. ในกรณีทางโรงเรียนต้องการติดต่อกรณีเร่งด่วน (ในเวลาราชการ) สามารถติดต่อบุคคลต่อไปนี้ (นอกจากบิดาและมารดา)
- 14.1 นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
- 14.2 นาย/นาง/นางสาว.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
15. นักเรียนเดินทางมาโรงเรียนโดยวิธี ☐ เดินทางมาด้วยตนเอง ☐ ผู้ปกครอง รับ-ส่ง ☐ รถโรงเรียน รับ-ส่ง
ระยะทางจากบ้านมาโรงเรียน.....กม.ใช้เวลาเดินทาง.....ชั่วโมง.....นาที
16. ข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับนักเรียน ที่ผู้ปกครองต้องการแจ้งให้ทางโรงเรียนทราบ.....
17. ปัญหาของผู้ปกครองที่ต้องการให้ทางโรงเรียนช่วยเหลือนักเรียน
- | | | |
|--|---|---|
| ☐ เรียนอ่อนวิชา..... | ☐ อ่านหนังสือไม่ออก | ☐ อ่านหนังสือไม่คล่อง |
| ☐ เขียนหนังสือไม่สวย | ☐ สุขภาพไม่แข็งแรง | ☐ พุดไม่ชัด |
| ☐ มีปัญหาทางสายตา | ☐ พิกการทางร่างกาย | ☐ พุดปกติ |
| ☐ ติดเกม | ☐ รังแกเพื่อน | ☐ นิสยชอบลักขโมย |
| ☐ สมาธิสั้น | ☐ เรียนรู้ช้า | ☐ อารมณ์รุนแรง |
19. พร้อมเอกสารมอบตัวฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอมอบเอกสารต่อไปนี้
- | | | |
|---|---|--|
| ☐ รูปถ่าย 1 นิ้ว 1 ใบ (ติดในใบมอบตัว) | ☐ สำเนาทะเบียนบ้านนักเรียน | ☐ สำเนาทะเบียนบ้านบิดา |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านมารดา | ☐ สำเนาใบสูติบัตรนักเรียน | ☐ สำเนาบัตรประชาชนบิดา |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชนมารดา | ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง | ☐ สำเนาประวัติการฉีดวัคซีน |
| ☐ ปพ.1 | ☐ สมุดรายงานผลการเรียนของนักเรียน | ☐ อื่น ๆ..... |

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....