



ใบมอบตัว
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา.....
โรงเรียนวาริชวิทยา สพม.สกลนคร

ติดรูปถ่ายนักเรียน
ขนาด 1.5 นิ้ว

ข้อมูลของผู้ปกครองที่มามอบตัว

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....
อาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
เป็นผู้ปกครองที่ชอบด้วยกฎหมาย ของ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)
โดยเกี่ยวข้องเป็น.....ซึ่งอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าต่อผู้อำนวยการโรงเรียนวาริชวิทยา
โดยนักเรียนเข้าเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ปีการศึกษา..... เลขประจำตัวนักเรียน.....ข้อมูล
รายละเอียดเกี่ยวกับนักเรียนมีดังนี้

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน

ชื่อนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....
ศาสนา.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....หมู่เลือด.....
ชื่อบิดา.....นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
ชื่อมารดา.....นามสกุล.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....อาชีพ.....
ตำแหน่ง.....รายได้ต่อเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

สถานภาพการสมรสของบิดา มารดา ☐ สมรสและอยู่ร่วมกัน ☐ สมรส แต่ไม่ได้อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง
☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ อื่นๆ.....

นักเรียนอาศัยอยู่กับ.....นักเรียนมีพี่น้องทั้งหมด (รวมตัวนักเรียนด้วย).....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....
ผู้ปกครองคนที่ 1 คือ (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ นักเรียนโดยเป็น.....
ผู้ปกครองคนที่ 2 คือ (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ นักเรียนโดยเป็น.....
ผู้ปกครองคนที่ 3 คือ (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ นักเรียนโดยเป็น.....

ข้อมูลด้านการศึกษาของนักเรียน

นักเรียนจบการศึกษา จากโรงเรียน.....

- สังกัด ☐ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา..... ☐ สำนักงานการศึกษาเอกชน
☐ โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัย..... ☐ อื่น ๆ

ผลงานดีเด่น/รางวัลที่นักเรียนเคยรับ

.....
.....
.....
.....
.....

ความสามารถพิเศษ (ดนตรี กีฬา ศิลปะ อื่น ๆ โปรดระบุ)

.....
.....
.....
.....
.....

โรคประจำตัว

☐ ไม่มี ☐ มี คือ.....

วิธีการปฐมพยาบาลเบื้องต้น คือ.....

.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจในการปกครองนักเรียนที่อยู่ในการปกครองของข้าพเจ้าให้แก่ผู้อำนวยการโรงเรียนวาริชวิทยา
ในด้านการเรียน การเข้าร่วมกิจกรรม และการเข้าเป็นนักเรียนประจำ หากนักเรียนในการปกครองของข้าพเจ้ากระทำการใด ๆ ที่เป็นการ
ไม่เหมาะสม หรือขัดต่อระเบียบของทางโรงเรียน ข้าพเจ้ายินดีให้ผู้ผู้อำนวยการโรงเรียน หรือ ครู-อาจารย์ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการ
ตามระเบียบของโรงเรียนวาริชวิทยา

ลงชื่อ.....ผู้มอบตัว
(.....)

ผู้ปกครองนักเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....