



ใบมอบตัวนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ .....  
ประจำปีการศึกษา 2561 โรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตูล

\*\*\*\*\*

เขียนที่โรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตูล

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ปกครอง)นาย/น.ส./นาง.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอทำใบมอบตัวไว้กับผู้บริหารโรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตูล

ด้วย (ชื่อนักเรียน)ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. ....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....เกี่ยวข้องกับ  
ข้าพเจ้าเป็น.....ครั้งสุดท้ายสำเร็จการศึกษาจากโรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....นักเรียนเกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....หมู่โลหิต.....เชื้อชาติ.....  
สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] เกิด ณ โรงพยาบาล.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....จำนวนพี่น้อง.....คน นักเรียนเป็นคนที่.....จำนวนพี่น้องที่เรียนโรงเรียนนี้.....คน  
ปัจจุบันนักเรียนมีน้ำหนัก..... กิโลกรัม ส่วนสูง..... เซนติเมตร

ปัจจุบัน (ชื่อนักเรียน)ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. ....อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....  
ถนน.....ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อบิดา.....(ถ้ารับราชการให้ลงตำแหน่ง/กรม/กระทรวง)

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

ชื่อมารดา.....(ถ้ารับราชการให้ลงตำแหน่ง/กรม/กระทรวง)

อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

สถานภาพบิดา-มารดา  บิดา-มารดา อยู่ด้วยกัน  บิดา-มารดา แยกกันอยู่  บิดา-มารดา หย่าร้างกัน  
 บิดาถึงแก่กรรม  มารดาถึงแก่กรรม

ข้าพเจ้าเห็นว่า (ชื่อนักเรียน) ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.....จะตั้งใจเล่าเรียนให้ได้ดี ประพฤติดี ข้าพเจ้า  
จึงขอรับเป็นผู้ปกครองและขอรับรองว่าข้าพเจ้าจะเป็นผู้ตักเตือนให้ (ชื่อนักเรียน) ด.ช. /ด.ญ. /นาย/น.ส. ....  
หมั่นศึกษาเล่าเรียนเสมอ ให้ประพฤติเรียบร้อยตามคำสั่งสอน ข้อบังคับและระเบียบวินัยของโรงเรียนทุกประการ ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์  
ค่าเล่าเรียน เครื่องแต่งตัว ค่าอาหารและค่าอุปกรณ์การเรียน ให้ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับของโรงเรียน

ข้าพเจ้าอนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียนจุฬารณราชวิทยาลัย สตูล กรณี  
ไปนอกสถานศึกษาโดยไม่ค้างคืนตลอดปีการศึกษา 2561 - 2563 ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2561 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2564  
ข้าพเจ้าขอมอบ(ชื่อนักเรียน)ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. .... ให้เป็นนักเรียนเล่าเรียนในโรงเรียนนี้  
ตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....นักเรียน ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน

( ) ( )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ) ( )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับมอบตัว

( ) ( )

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....