



ใบมอบตัวนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่

ประจำปีการศึกษา 2562 โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล

เขียนที่โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราชวิทยาลัย สตุล

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

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

ข้าพเจ้าอนุญาตให้นักเรียนในความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารัตนราช
วิทยาลัย สตุล กรณีไปนอกสถานศึกษาโดยไม่ค้างคืนตลอดปีการศึกษา 2562 - 2564 ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2562 ถึงวันที่
30 เมษายน 2565

ข้าพเจ้าขอมอบ(ชื่อนักเรียน)ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. ให้เป็นนักเรียนเล่าเรียนในโรงเรียนนี้
ตั้งแต่นี้ เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....นักเรียน ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน
() ()
วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับมอบตัว
()
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....