



เลขประจำตัวนักเรียน

.....

ใบมอบตัวนักเรียน
โรงเรียนอุดรธานีพิทยาคม จังหวัดอุดรธานี

มอบตัวนักเรียนเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว ชื่อผู้ปกครอง) เกี่ยวข้องกับ
นักเรียนโดยเป็น.....ขอมอบตัวนักเรียน (ชื่อสกุล)..... โดยเข้าเรียน
ในชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....ห้อง.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะคอยตักเตือนให้นักเรียนในความดูแลของข้าพเจ้า ประพฤติตนให้เรียบร้อย ปฏิบัติ ตามคำสั่ง
สอน ระเบียบและข้อบังคับของโรงเรียนและให้คำรับรองว่าจะกวดขันให้นักเรียนประพฤติตนอยู่ใน ระเบียบวินัย กฎกติกา
ของโรงเรียน และให้ความร่วมมือกับทางโรงเรียนในการแก้ปัญหาของนักเรียนเพื่อให้นักเรียน ตั้งใจศึกษาเล่าเรียน เป็นคนดี
และมีความสุขทุกวิถีทาง ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์ค่าเล่าเรียนให้เพียงพอและถูกต้องตาม ระเบียบของโรงเรียนทุกประการ

ลงชื่อ.....(บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง)
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร

- เอกสาร ☐ วุฒิการศึกษา (ปพ.1) ☐ บัตรประชาชนนักเรียน ☐ ทะเบียนบ้านนักเรียน
☐ บัตรประชาชนบิดา ☐ ทะเบียนบ้านบิดา ☐ บัตรประชาชนมารดา
☐ ทะเบียนบ้านมารดา ☐ บัตรประชาชนผู้ปกครอง ☐ ทะเบียนบ้านผู้ปกครอง
☐ หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล บิดา/มารดา/นักเรียน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่รับมอบตัว
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน

- ค่าใช้จ่าย ☐ ค่ากิจการนักเรียน ปีละ ๑๕๐ บาท (๓ ปี) รวม ๔๕๐ บาท
☐ ค่าประกันอุบัติเหตุ ปีละ ๒๐๐ บาท (๑ ปี) รวม ๒๐๐ บาท

รวมเป็นจำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)



ใบมอบตัวนักเรียน

โรงเรียนอุดรธานีพิทยาคม จังหวัดอุดรธานี

ชื่อ (ด.ช./ ด.ญ./นาย/น.ส.)..... เป็นนักเรียนชั้น ม...../..... ปีการศึกษา

เลขประจำตัวประชาชน หมู่โลหิต.....

เขียนที่ โรงเรียนอุดรธานีพิทยาคม จังหวัดอุดรธานี

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)..... อาชีพ

ผู้ปกครองของ(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....ขอทำใบมอบตัวนักเรียน

ไว้ต่อ นายฉัตรชัย เหลาเกลี้ยงดี ผู้อำนวยการโรงเรียนอุดรธานีพิทยาคม จังหวัดอุดรธานี

ด้วย (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) เกิดวันที่..... เดือน พ.ศ.....

สถานที่เกิด ตำบลอำเภอ จังหวัด

สัญชาติเชื้อชาติ.....ศาสนา..... นักเรียนมีโรคประจำตัว (ถ้ามี)

ชื่อ-สกุลบิดา.....เลขประจำตัวประชาชน

โทรศัพท์มือถือ.....อาชีพชื่อสถานที่ทำงาน

รายได้ของบิดา ต่อเดือน บาท

ชื่อ-สกุล มารดา.....เลขประจำตัวประชาชน

โทรศัพท์มือถือ.....อาชีพชื่อสถานที่ทำงาน

รายได้ของมารดา ต่อเดือน บาท

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง.....เลขประจำตัวประชาชน

โทรศัพท์มือถือ.....อาชีพชื่อสถานที่ทำงาน

รายได้ของผู้ปกครอง ต่อเดือน บาท

นักเรียนเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า เป็น..... ของข้าพเจ้า นักเรียนจบชั้น

จากโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตำบล

อำเภอจังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทร. (ผู้ปกครอง)

ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตำบล

อำเภอจังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทร. (ผู้ปกครอง)

การพักนอนของนักเรียน ☐ อาศัยอยู่กับบิดามารดา ☐ อาศัยอยู่กับญาติ ☐ อื่นๆ.....

การเดินทาง ☐ เดินเท้า ☐ รถรับส่ง ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ รถจักรยาน ☐ อื่นๆ.....

ระยะเวลาการเดินทางจากบ้านมาโรงเรียน นาที

ระยะห่างจากบ้านถึงโรงเรียน กิโลเมตร

สุขภาพของนักเรียน น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูงเซนติเมตร

ข้อมูลพี่น้อง จำนวนพี่ชาย จำนวนน้องชาย จำนวนพี่สาว จำนวนน้องสาว

จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (ไม่รวมตัวนักเรียนเอง)..... นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

สถานะของบิดา มารดา ☐ สมรสจดทะเบียน ☐ สมรสไม่จดทะเบียน ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง ☐ อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะคอยตักเตือนให้นักเรียนในปกครองหมั่นศึกษาเล่าเรียนโดยสม่ำเสมอและประพฤติตนให้

เรียบร้อยตามคำ สั่งสอน ข้อบังคับ และระเบียบวินัยของโรงเรียนทุกประการ ทั้งจะเป็นผู้อุปถัมภ์ค่าเล่าเรียน อุปกรณ์การ
เรียน เครื่องแต่งกาย ให้อาศัยสอยและถูกต้องตามระเบียบ ข้อบังคับของโรงเรียนตลอดไป

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง

(.....)