

ใบมอบตัว

เลขประจำตัว.....

โรงเรียนบ้านคลองยาง สพฐ.

164 หมู่ 17 ต.หนองสาหร่าย

อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ขอให้คำรับรองว่า จะสนับสนุนการเล่าเรียน
ของ ด.ช./ด.ญ.....อย่างเต็มที่และขอแจ้งรายละเอียดให้ทราบดังนี้
(เลขบัตรประชาชน.....)

เด็กชื่อ ด.ช./ด.ญ..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... เกิดที่ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
บิดาชื่อ..... ความรู้..... อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....
มารดาชื่อ..... ความรู้..... อาชีพ.....
เลขประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....

สถานภาพทางครอบครัว บิดามารดา อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ บิดาถึงแก่กรรม มารดาถึงแก่กรรม
 บิดาสมรสใหม่ มารดาสมรสใหม่ (พี่ชาย.....คน น้องชาย.....คน พี่สาว.....คน น้องสาว.....คน)
มีพี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน.....คน พี่น้องต่างบิดา.....คน พี่น้องต่างมารดา.....คน
กำลังศึกษา.....คน

ขณะนี้นักเรียนอาศัยอยู่กับ.....เกี่ยวข้องกับ.....ของนักเรียน
อาชีพ.....บ้านที่อยู่อาศัยของผู้ปกครอง เป็น บ้านตนเอง อาศัยผู้อื่น
 บ้านเช่า บ้านพักราชการ บ้านเลขที่..... หมู่..... บ้าน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

งานที่นักเรียนต้องช่วยที่บ้าน คือ.....

โรคประจำตัว..... เคยได้รับอุบัติเหตุ.....

ความรู้เดิม..... จากโรงเรียน..... อำเภอ.....

จังหวัด..... เข้าโรงเรียนนี้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ระดับชั้น.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครอง