**CHANGE OF INFORMATION FORM**

*(FORMULARIO PARA CAMBIO DE DIRECCIÓN)*

**Dear Parent or Guardian: In order to keep school district files up to date, it is important that you complete this form if you have moved or if you intend to move in the near future. This form should be returned to the Main Office of your child’s school with proof of the change. No information change will be made without completion of this form and valid proof.** (*Estimado padre, madre o guardián: Con el fin de mantener los archivos del distrito escolar al día, es importante que complete este formulario si usted se ha mudado o si tiene intención de mudarse en el futuro próximo. Este formulario debe ser devuelto a la oficina principal de la escuela de su hijo con la prueba del cambio de información. No se hará ningun cambio de dirección si usted no llena este formulario).*

**Student ID#**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **School**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Num de Identificacion del Estudiante) (Escuela)*

**STUDENT NAME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Número del/de la Estudiante)* **Last, First, Middle** *(Apellido, Nombre, Inicial)*

**Change of Address** (*Cambio de Dirección)*

**OLD Address** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Dirección Vieja)*

**NEW Address** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nueva Dirección)*

**Mailing Address (if different from above)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Correo electrónico, si es diferente del anterior)*

**List all members living at the new home address:**

*(Lista de todos los miembros que viven en el nuevo domicilio):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Please include one of the following: Utility bill, rent receipt lease agreement, mortgage statement, paystub, or correspondence from a government agency (DSS, Social Security Administration, Medicaid, Child Support, Disability).** *Uno de los siguientes: Factura de servicios públicos, recibo de alquiler, contrato de arrendamiento, recibo de la hipoteca, recibo de sueldo, la correspondencia de la agencia del gobierno (DSS, el Seguro Social, Medicaid, Manutención de Menores, ó de Discapacidad).*

**TYPE OF PROOF SUBMITTED** (*Tipo de Prueba de Enviado)* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_**Is the change of address due to temporary loss of housing? Circle: Yes No** *¿Es el cambio de dirección debido a la pérdida temporal de la vivienda? Círculo: Sí No*

 **Change of Phone Number(s)** *(Cambio de número de teléfono(s)*  **Please list all phone numbers that apply and include area code with all telephone numbers:** *Anote todos los números de teléfono que se aplican y que incluyen el código de área con todos los números de teléfono:***Home phone***(Teléfono de la casa)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Student cell***(Celular del estudiante)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Mother/Guardian cell***(Celular madre / tuto)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Work Phone***(Teléfono del trabajo)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Father/Guardian cell***(Celular Padre / Tutor)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Work Phone***(Teléfono del trabajo)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Other phone number***(Otro número de teléfono)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Name***(Nombre)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Signature of Parent/Guardian***(Firma del Padre / Tutor)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Date***(Fecha)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rev. 1/10/18 **\*\*\*\*\*\*\* PLEASE COMPLETE REVERSE SIDE ALSO \*\*\*\*\*\*\*\* →**