

STUDENT CHANGE OF INFORMATION FORM

FORMULARIO PARA CAMBIOS DE INFORMACION DEL ESTUDIANTE

If you have more than one child attending PCS, please list ALL of your children below.
 Si usted tiene más de un niño(a) que asiste a la Escuela Paul Cuffee, por favor liste todos los nombres de sus niños abajo.

STUDENT'S NAME <i>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</i>	GRADE <i>GRADO</i>	TEACHER/ADVISOR <i>MAESTRO(A) / ASESOR(A)</i>

NEW ADDRESS: _____
 NUEVA DIRECCIÓN

If your address has changed, you are required to submit a PROOF OF RESIDENCY document with this form.
 Si su dirección ha cambiado usted esta requerido a enviarnos un documento como prueba de dirección adjunto este formulario.

WOULD YOU LIKE TO REQUEST A BUS PASS TO THIS ADDRESS? ☐ YES ☐ NO
 ¿LE GUSTARÍA SOLICITAR UN PASE DE AUTOBÚS A ESTA DIRECCIÓN? SI NO

OLD ADDRESS: _____
 DIRECCIÓN ANTERIOR

ARE THERE ANY NEW PHONE NUMBERS? ☐ YES ☐ NO
 ¿HAY ALGÚN NÚMERO DE TELEFONO NUEVO? SI NO

IF YES, PLEASE LIST BELOW:

<i>SI SU RESPUESTA ES SI, FAVOR DE LISTARIO ABAJO</i>	<i>CASA</i>	<i>CELULAR</i>	<i>TRABAJO</i>	<i>OTRO</i>
() _____	HOME	CELL	WORK	OTHER
() _____	HOME	CELL	WORK	OTHER
() _____	HOME	CELL	WORK	OTHER
() _____	HOME	CELL	WORK	OTHER

ADDITIONS OR CHANGES TO EMERGENCY PICK UP INFORMATION

ADICIONES O CAMBIOS A LA LISTA DE EMERGENCIA

NAME <i>NOMBRE</i>	PHONE <i>TELEFONO</i>	RELATIONSHIP <i>RELACIÓN</i>

PARENT'S NAME: (please print) _____
 NOMBRE DEL PADRE

PARENT'S SIGNATURE: _____ DATE: _____
 FIRMA DEL PADRE FECHA

Please note, for the safety of your child, this form will not be processed unless it is signed by a parent or guardian.
Por favor note que por la seguridad de su hijo(a) este formulario no será procesado si no está firmado por un padre o guardián.