



# STUDENT CHANGE OF INFORMATION FORM

## FORMULARIO PARA CAMBIOS DE INFORMACIÓN 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 NOMBRE A CADA UNO A CONTINUACIÓN.		
STUDENT'S NAME NOMBRE DEL ESTUDIANTE	GRADE GRADO	TEACHER/ADVISOR MAESTRO(A) / ASESOR(A)

ADDRESS CHANGE - CAMBIO DE DIRECCIÓN -		
PREVIOUS ADDRESS (DIRECCIÓN ANTERIOR)		
ADDRESS: DIRECCIÓN		
CITY: CIUDAD	STATE: ESTADO	ZIP CODE: CÓDIGO POSTAL
NEW ADDRESS (NUEVA DIRECCIÓN)		
ADDRESS: DIRECCIÓN		
CITY: CIUDAD	STATE: ESTADO	ZIP CODE: CÓDIGO POSTAL
<b>Would you like to request a bus pass to this new address?</b> ¿Le gustaría solicitar un pase de autobús a esta nueva dirección? <input type="checkbox"/> YES / SÍ <input type="checkbox"/> NO		

**\*\*IF YOUR ADDRESS HAS CHANGED, YOU ARE REQUIRED TO SUBMIT A PROOF OF RESIDENCY DOCUMENT WITH THIS FORM. \*\***  
**\*\*SI SU DIRECCIÓN HA CAMBIADO SE REQUIERE QUE NOS ENVÍE UN DOCUMENTO COMO PRUEBA DE DIRECCIÓN ADJUNTO A ESTE FORMULARIO. \*\***

ADDITIONS OR CHANGES TO EMERGENCY PICK UP INFORMATION - ADICIONES O CAMBIOS A LA LISTA DE EMERGENCIA -			
<input type="checkbox"/> ADD CONTACT (AÑADIR CONTACTO)	NAME: NOMBRE	RELATIONSHIP TO STUDENT: RELACIÓN AL ESTUDIANTE	
	Phone numbers to be added/removed from school alert calling system (Añadir/quitar números de teléfono del sistema de llamadas de alerta)		
<input type="checkbox"/> REMOVE CONTACT (QUITAR CONTACTO)	HOME (Casa)	CELL (Celular)	WORK (Trabajo)
	<input type="checkbox"/> ADD (AÑADIR) <input type="checkbox"/> REMOVE (QUITAR)	<input type="checkbox"/> ADD (AÑADIR) <input type="checkbox"/> REMOVE (QUITAR)	<input type="checkbox"/> ADD (AÑADIR) <input type="checkbox"/> REMOVE (QUITAR)
<input type="checkbox"/> ADD CONTACT (AÑADIR CONTACTO)	NAME: NOMBRE	RELATIONSHIP TO STUDENT: RELACIÓN AL ESTUDIANTE	
	Phone numbers to be added/removed from school alert calling system (Añadir/quitar números de teléfono del sistema de llamadas de alerta)		
<input type="checkbox"/> REMOVE CONTACT (QUITAR CONTACTO)	HOME (Casa)	CELL (Celular)	WORK (Trabajo)
	<input type="checkbox"/> ADD (AÑADIR) <input type="checkbox"/> REMOVE (QUITAR)	<input type="checkbox"/> ADD (AÑADIR) <input type="checkbox"/> REMOVE (QUITAR)	<input type="checkbox"/> ADD (AÑADIR) <input type="checkbox"/> REMOVE (QUITAR)

REQUIRED SIGNATURE / FIRMA REQUERIDA	
PARENT/GUARDIAN NAME: NOMBRE DEL PADRE/TUTOR	
PARENT/GUARDIAN SIGNATURE: FIRMA DEL PADRE/TUTOR	DATE: FECHA
<b>PLEASE NOTE: FOR THE SAFETY OF YOUR CHILD, THIS FORM WILL NOT BE PROCESSED UNLESS IT IS SIGNED BY A PARENT OR GUARDIAN.</b> <b>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.</b>	

Last Updated 9/25/24