

RESIDENTE DEL DISTRITO – CAMBIO DE DIRECCIÓN DEL RESIDENTE

LA DIRECCIÓN NUEVA DEL RESIDENTE				
Apellido del Estudiante:	Nombre del Estudiante:	Segundo Nombre del Estudiante	Fecha de Nacimiento	Grado:
Apellido del Padre/Tutor:	Nombre del Padre/Tutor:	Relación:	Número de Teléfono: ()	
Fecha de la Mudanza:	Dirección Nueva:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:

LA DIRECCIÓN ANTERIOR DEL RESIDENTE				
Dirección Anterior:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:	Número de Teléfono (Si es diferente que lo de arriba): ()

EL DOCUMENTO PARA PROBAR RESIDENCIA PARA LA DIRECCIÓN NUEVA DEL RESIDENTE
<p>Proporcione uno de los documentos aprobados enumerados de abajo como una prueba de residencia para el estudiante enumerado arriba.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Acuerdo de compra con nombre, dirección, fecha de ocupación y las firmas <input type="checkbox"/> Contrato de alquiler con fecha de vigencia, las firmas y los nombres de todas las personas que viven en la residencia <input type="checkbox"/> Factura actual de servicios públicos con el nombre del residente y la dirección actual: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Electricidad <input type="checkbox"/> Agua

CAMBIO EN EL TRANSPORTE DE BÚS
<p>Si su mudanza cambia el transporte de su hijo, por favor póngase en contacto con Nelson's Bus Service, INC. a 608.221.8417 o envíe un correo electrónico a ellos a MononaGrove@NelsonsBusService.com</p>

Firma de Padre/Tutor: _____ Fecha: _____
 (Entrando su nombre indica que usted afirma que la información que entró es verdadera y correcta.)

OFFICE USE – To be filled out by school official only.	
Signature of Staff Member Receiving proof of residency verified document:	Date Received and Verified: