

## Change of Address Form

Today's Date: \_\_\_\_\_ Effective Date of Change: \_\_\_\_\_

Student's Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Student ID: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Requesting Change(s): \_\_\_\_\_  
Full Name

Parent/Guardian Contact Information: \_\_\_\_\_  
Home Phone # Mobile Phone #

To complete an address change, proof should be confirmed by obtaining a Water, Gas, or Electric bill containing the Parent/Guardian legal name. If this is not obtainable, the Parent/Guardian will need to provide an Affidavit.

Previous Address: \_\_\_\_\_  
Street City State Country

Updated Address: \_\_\_\_\_  
Street City State Country

➤ Address information should be updated in eSP or Skyward within 24 hours of the effective change date.

**SCHOOL USE ONLY:** (Attach any supporting/additional documentation)

**Campus:** BO EE EHS GU HF NB-H NB-M NC NF NL NS SE SS SW WE WO 5W

Address Update Completed:

\_\_\_\_\_  
Registrar or Designee

\_\_\_\_\_  
Date

## Cambio de Dirección

Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha efectivo de cambio: \_\_\_\_\_

Apellido del Estudiante: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Estudiante ID: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Padre/Guardián pidiendo cambio (s): \_\_\_\_\_  
Primer Nombre

Información de contacto de Padre/Guardián: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono #                      Teléfono móvil #

Para completar un cambio de dirección, la prueba debe ser confirmada obteniendo una cuenta de agua, gas o electricidad que contenga el nombre legal del padre/guardián. Si esto no es obtenible, el padre/tutor tendrá que proporcionar una declaración jurada.

Dirección anterior: \_\_\_\_\_  
Calle                      Ciudad                      Estado                      Country

Nueva dirección: \_\_\_\_\_  
Calle                      Ciudad                      Estado                      Country

➤ Address information should be updated in eSP or Skyward within 24 hours of the effective change date.

**SCHOOL USE ONLY:** (Attach any supporting/additional documentation)

**Campus:** BO EE EHS GU HF NB-H NB-M NC NF NL NS SE SS SW WE WO 5W

Address Update Completed:

Registrar or Designee

Date