



## Student Demographic Information Update Form

School Name: \_\_\_\_\_ Grade Level: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_

*First*

*Middle*

*Last*

*Preferred*

Parent / Guardian Name: \_\_\_\_\_

Mailing Address: \_\_\_\_\_

*Any change of physical address must meet the qualifications outlined in DCS BOE Policy 4120. See **Instructions for Proof of Domicile***

### **Information to Change**

Parent/Guardian #1 Name: \_\_\_\_\_

Home #: \_\_\_\_\_ Work #: \_\_\_\_\_ Cell #: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

***This information is replacing:***

Parent/Guardian #1 Name: \_\_\_\_\_

Home #: \_\_\_\_\_ Work #: \_\_\_\_\_ Cell #: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### **Information to Change**

Parent/Guardian #2 Name: \_\_\_\_\_

Home #: \_\_\_\_\_ Work #: \_\_\_\_\_ Cell #: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

***This information is replacing:***

Parent/Guardian #2 Name: \_\_\_\_\_

Home #: \_\_\_\_\_ Work #: \_\_\_\_\_ Cell #: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## ***Information to Change***

### **Emergency Contact 1**

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

***This information is replacing:***

### **Emergency Contact**

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

### **Emergency Contact 2**

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

***This information is replacing:***

### **Emergency Contact**

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

### **Emergency Contact 3**

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

***This information is replacing:***

### **Emergency Contact**

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

**I authorize Dare County Schools to update this student's demographic information in the Student Information System.**

Parent / Guardian Name: \_\_\_\_\_

Parent / Guardian Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



**DARE COUNTY  
SCHOOLS**

**Formulario de actualización de información demográfica del estudiante**

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ Nivel de grado:  
\_\_\_\_\_

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_  
Nombre Segundo nombre Apellido  
\_\_\_\_\_  
Nombre preferido

**Nombre del Padre de Familia / Guardian:** \_\_\_\_\_

Dirección de correo: \_\_\_\_\_

*Cualquier cambio de dirección física debe cumplir con los requisitos descritos en la Política 4120 de DCS BOE. Consulte **Instrucciones para la Prueba de Domicilio***

***Información para cambiar***

**Nombre del padre/tutor n.º 1:** \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

***Esta información está reemplazando***

**Nombre del padre/tutor n.º 1:** \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

***Información para cambiar***

**Nombre del padre/tutor n.º 2:** \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

***Esta información está reemplazando***

**Nombre del padre/tutor n.º 2:** \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Información para cambiar**

**Contacto de emergencia 1**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

*Esta información está reemplazando*

**Contacto de emergencia**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia 2**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

*Esta información está reemplazando*

**Contacto de emergencia**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Contacto de emergencia 3**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

*Esta información está reemplazando*

**Contacto de emergencia**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Autorizo a las Escuelas del Condado de Dare a actualizar la información demográfica de este estudiante en el Sistema de Información Estudiantil.**

Nombre del Padre de Familia / Guardian: \_\_\_\_\_

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_