



**UNION PUBLIC SCHOOLS
CHANGE OF STUDENT INFORMATION**
Use ONE form per family. List all Students.

Moving From _____ to _____
Copy Sent by Fax _____ email _____
Meets McKinney Vento _____
Entered Notes: _____
Office Use ONLY

Effective Date: _____

(Please print clearly)

Parents/Guardian Names: _____

Student's name _____ Grade _____ Site _____ ID# _____

Student's name _____ Grade _____ Site _____ ID# _____

Student's name _____ Grade _____ Site _____ ID# _____

Student's name _____ Grade _____ Site _____ ID# _____

Student's name _____ Grade _____ Site _____ ID# _____

Parent/Guardian Communication Information:

Student resides with: (Circle ONE) Mother Only Father Only Mother/Father Mother/Step Father Father/Step Mother Other

Please provide the main telephone number for Household communication: _____
(This includes district phone calls, attendance calls etc...)

Mother/Guardian's First Name: _____ Last Name _____ Mobile Number: _____

Home: _____ Work: _____ Email: _____

Father/Guardian's First Name: _____ Last Name _____ Mobile Number: _____

Home: _____ Work: _____ Email: _____

Address change: (MUST furnish TWO proofs of residency. Current (not older than 30 days) gas, water or electric bill or lease agreement in the parent/legal guardian's name) Per Board Policy 5450, the district reserves the right to require re-verification of student residency at any time, which may include a home visit. For Bus Routes information, contact Transportation at 918-357-7063 or the school site that your student is attending.

OLD address: _____

NEW address: _____

Name of suburban addition or apartment complex: _____

Add/Remove emergency contact: (other than parent)

NOTE: By adding an emergency contact, you are authorizing pick up. Must provide phone number for contact.

First Name _____ Last Name _____ Gender: Male/ Female Remove Contact

Relationship to Student: _____ Mobile: _____ Home: _____

First Name _____ Last Name _____ Gender: Male/ Female Remove Contact

Relationship to Student: _____ Mobile: _____ Home: _____

First Name _____ Last Name _____ Gender: Male/ Female Remove Contact

Relationship to Student: _____ Mobile: _____ Home: _____

Change of custody: (Circle ONE) (Must provide custody change documentation.)

Mother to Father Father to Mother Both parents to One parent Parent to Guardian

Guardian to Parent Parent to Self-Support Guardian to New Guardian

Change of name: (Circle ONE) Student or Parent (Must provide birth certificate or court documentation.)

From (name): _____ To (name): _____

From (name): _____ To (name): _____

I affirm that the facts stated herein are true and any false statements may result in immediate withdrawal.

Parent/Guardian's Signature: _____ Date: _____

Revised 2/13/2024

When completing this form, the parent/legal guardian must provide a photo ID.



ESCUELAS PÚBLICAS DE UNIÓN
CAMBIO DE INFORMACION DE LOS ESTUDIANTES
 Use sola Una Forma por familia, Por favor mencione todos sus Hijos(as)

Moving From _____ to _____
Copy Sent by Fax _____ email _____
Meets McKinney Vento _____
Entered Notes: _____
<i>Office Use ONLY</i>

Día efectivo: _____

(Favor de escribir claramente)

Nombre de los padres/guardianes: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Escuela _____ ID # _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Escuela _____ ID # _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Escuela _____ ID # _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Escuela _____ ID # _____

Información de Comunicación de padres/guardianes legales:

El estudiante reside con: *(Escoja uno)* Con la Madre Con el Padre Madre/Padre Madrastra/Padre Padrastro/Madre Otro

Favor de escribir el número de teléfono donde quiere que la escuela se comunique: _____
(Esto incluye llamadas del distrito, de asistencia, etc...)

Nombre y Apellido de la Madre/Guardian: _____ Número de Celular: _____

Casa: _____ Trabajo: _____ Email: _____

Nombre y Apellido del Padre/Guardian: _____ Número de Celular: _____

Casa: _____ Trabajo: _____ Email: _____

Cambio de dirección: *(Debe proporcionar Dos pruebas de residencia. Recientes (no más de 30 días) Cuenta del gas, agua o electricidad o el contrato de renta firmado en el nombre de los padres/guardianes.) Póliza 5450, el distrito se reservará el derecho de requerir la comprobación de residencia del estudiante en cualquier momento y puede incluir una visita a su residencia.*

Para información de autobús, llame a el departamento de Transportación al 918-357-7063 o la escuela que su estudiante está asistiendo.

Antigua dirección: _____

Nueva dirección: _____

Nombre de Apartamento o vecindario: _____

Añadir/Remover contacto de emergencia: *(Que no sean los Padres/Guardianes)* Numero de teléfono requerido.

Nota: Al añadir los contactos de emergencia, usted está autorizando que puedan recoger a su estudiante.

Nombre y Apellido: _____ Genero: Masculino/Feminino Remueva contacto

Relación con el estudiante: _____ Número de Celular: _____ Casa: _____

Nombre y Apellido: _____ Genero: Masculino/Feminino Remueva contacto

Relación con el estudiante: _____ Número de Celular: _____ Casa: _____

Nombre y Apellido: _____ Genero: Masculino/Feminino Remueva contacto

Relación con el estudiante: _____ Número de Celular: _____ Casa: _____

Cambio de custodia: (Escoja uno) *(Se requiere documentación legal para el cambio de custodia.)*

De la Madre a el Padre Del Padre a la Madre De Madre y Padre a uno Madre/Padre a Guardián

Del Guardián a Madre/Padre De Padres a Estudiante Independiente De Guardián a Nuevo Guardián

Cambio de nombre: (Escoja uno) **Estudiante o Padre/Guardian**

(Se requiere documentación legal para el cambio de nombre.)

De (Nombre): _____ A (Nombre): _____

De (Nombre): _____ A (Nombre): _____

Yo, afirmo que esta información es verdadera y alguna declaración falsa resultaría que el estudiante fuera retirado inmediatamente de la escuela.

Firma del Padre/Guardián: _____ **Fecha:** _____

Al completar esta forma, el padre/guardián legal tendrá que presentar su identificación.