



**Biểu Mẫu Nhân Khẩu Học của Học Sinh/Thay Đổi Địa Chỉ**  
(Vui lòng Bao Gồm Tất Cả Các Học Sinh Đang Theo Học Tại Hệ Thống Trường Công Lập Liberty)

**For Office Only**  
Power School \_\_\_\_\_  
Email Building(s) \_\_\_\_\_  
Residency Affidavit \_\_\_\_\_

1. Học Sinh \_\_\_\_\_ Lớp \_\_\_\_\_  
 Tên \_\_\_\_\_ Tên Đệm \_\_\_\_\_ Họ ĐẦY ĐỦ \_\_\_\_\_  
 Ngày Sinh \_\_\_\_\_ Trường Học Hiện Tại \_\_\_\_\_ Trường Học Mới \_\_\_\_\_

2. Học Sinh \_\_\_\_\_ Lớp \_\_\_\_\_  
 Tên \_\_\_\_\_ Tên Đệm \_\_\_\_\_ Họ ĐẦY ĐỦ \_\_\_\_\_  
 Ngày Sinh \_\_\_\_\_ Trường Học Hiện Tại \_\_\_\_\_ Trường Học Mới \_\_\_\_\_

3. Học Sinh \_\_\_\_\_ Lớp \_\_\_\_\_  
 Tên \_\_\_\_\_ Tên Đệm \_\_\_\_\_ Họ ĐẦY ĐỦ \_\_\_\_\_  
 Ngày Sinh \_\_\_\_\_ Trường Học Hiện Tại \_\_\_\_\_ Trường Học Mới \_\_\_\_\_

4. Học Sinh \_\_\_\_\_ Lớp \_\_\_\_\_  
 Tên \_\_\_\_\_ Tên Đệm \_\_\_\_\_ Họ ĐẦY ĐỦ \_\_\_\_\_  
 Ngày Sinh \_\_\_\_\_ Trường Học Hiện Tại \_\_\_\_\_ Trường Học Mới \_\_\_\_\_

**● PHẦN 1 - HOÀN THÀNH PHẦN NÀY NẾU ĐỊA CHỈ ĐÃ THAY ĐỔI**

Tất cả các phụ huynh/người giám hộ có học sinh hiện đang theo học tại Hệ Thống Trường Công Lập Liberty và thay đổi nơi cư trú trong phạm vi theo học của Hệ Thống Trường Công Lập Liberty, sẽ cần báo cáo địa chỉ cư trú mới của họ cho Văn Phòng Dịch Vụ Học Sinh.

**Giấy tờ cư trú sẽ được yêu cầu để xác minh địa chỉ mới.**

Giấy tờ cư trú được chấp nhận bao gồm **một** trong những giấy tờ sau: (Tất cả các giấy tờ phải được ghi ngày trong vòng 60 gần nhất.)

- **Hợp đồng Thuê Nhà Đã Ký** có tên và địa chỉ cư trú mới của phụ huynh/người giám hộ.
- **Hợp Đồng Mua Bán Nhà Không Có Điều Kiện Phụ Thuộc** có tên và địa chỉ cư trú mới của phụ huynh/người giám hộ.
- **Báo Cáo Thanh Toán** cho việc mua nhà (do Công Ty Xác Minh Quyền Sở Hữu cung cấp)
- **Hai Hóa Đơn Dịch Vụ Tiện Ích Khác Nhau (khí đốt, nước hoặc điện)** có tên và địa chỉ cư trú mới của phụ huynh/người giám hộ.

Địa Chỉ CŨ của Gia Đình	Số Chung Cư/Căn Hộ	Thành Phố	Tiểu Bang	Mã Bưu Chính
Địa Chỉ MỚI của Gia Đình	Số Chung Cư/Căn Hộ	Thành Phố	Tiểu Bang	Mã Bưu Chính

Các câu trả lời cho thông tin cư trú này giúp xác định các dịch vụ mà học sinh có thể đủ điều kiện nhận.

1. Địa chỉ mới của quý vị có phải là nơi ở tạm thời không? Có  Không
2. Đây có phải là nơi ở tạm thời do mất nhà hoặc gặp khó khăn về kinh tế không? Có  Không

Tôi xác nhận rằng tất cả các thông tin được cung cấp trong biểu mẫu này là đúng sự thật và chính xác. Tôi hiểu và đồng ý rằng nếu sau đó xác định được một hoặc nhiều học sinh đã ghi danh không phải là cư dân hợp pháp của Hệ Thống Trường Công Lập Liberty, thì Khu Học Chánh 53, những học sinh đó sẽ được rút tên khỏi Hệ Thống Trường Công Lập Liberty ngay lập tức. Tôi đồng ý rằng nếu học sinh có tên ở trên thực tế không cư trú tại địa chỉ đã nêu, nhưng là cư dân sống trong Khu Học Chánh, học sinh đó sẽ được chuyển đến trường phù hợp.

TÊN CỦA PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ (vui lòng viết hoa): \_\_\_\_\_

CHỮ KÝ CỦA PHỤ HUYNH/ NGƯỜI GIÁM HỘ: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

- **PHẦN 2 -THÔNG TIN LIÊN HỆ** (vui lòng liệt kê các thông tin liên hệ theo thứ tự ưu tiên với 1 là ưu tiên hàng đầu).  
\*Nếu cần thêm thông tin liên hệ, vui lòng in trang này hai lần.

1. Tên (tên và họ): \_\_\_\_\_ Mọi quan hệ với học sinh: \_\_\_\_\_

Số điện thoại ưu tiên: \_\_\_\_\_ Quý vị chấp nhận tin nhắn SMS/Văn Bản? Có/Không Số điện thoại bổ sung: \_\_\_\_\_  
(Vui lòng khoanh tròn một: Nhà Riêng/ Di Động/ Nơi Làm Việc) (Vui lòng khoanh tròn một: Nhà Riêng/ Di Động/ Nơi Làm Việc)

Địa Chỉ EMAIL \_\_\_\_\_ Tên Chủ Lao Động \_\_\_\_\_  
(Chỉ áp dụng đối với Mẹ, Cha hoặc Người Giám Hộ) (Chỉ áp dụng đối với Mẹ, Cha hoặc Người Giám Hộ)

(Vui lòng chọn tất cả các mục phù hợp) Sống với Học Sinh:  Người Liên Hệ Khẩn Cấp:  Người Chăm Sóc Hợp Pháp:  Có thể đón:

2. Tên (tên và họ): \_\_\_\_\_ Mọi quan hệ với học sinh: \_\_\_\_\_

Số điện thoại ưu tiên: \_\_\_\_\_ Quý vị chấp nhận tin nhắn SMS/Văn Bản? Có/Không Số điện thoại bổ sung: \_\_\_\_\_  
(Vui lòng khoanh tròn một: Nhà Riêng/ Di Động/ Nơi Làm Việc) (Vui lòng khoanh tròn một: Nhà Riêng/ Di Động/ Nơi Làm Việc)

Địa Chỉ EMAIL \_\_\_\_\_ Tên Chủ Lao Động \_\_\_\_\_  
(Chỉ áp dụng đối với Mẹ, Cha hoặc Người Giám Hộ) (Chỉ áp dụng đối với Mẹ, Cha hoặc Người Giám Hộ)

(Vui lòng chọn tất cả các mục phù hợp) Sống với Học Sinh:  Người Liên Hệ Khẩn Cấp:  Người Chăm Sóc Hợp Pháp:  Có thể đón:

3. Tên (tên và họ): \_\_\_\_\_ Mọi quan hệ với học sinh: \_\_\_\_\_

Số điện thoại ưu tiên: \_\_\_\_\_ Quý vị chấp nhận tin nhắn SMS/Văn Bản? Có/Không Số điện thoại bổ sung: \_\_\_\_\_  
(Vui lòng khoanh tròn một: Nhà Riêng/ Di Động/ Nơi Làm Việc) (Vui lòng khoanh tròn một: Nhà Riêng/ Di Động/ Nơi Làm Việc)

Địa Chỉ EMAIL \_\_\_\_\_ Tên Chủ Lao Động \_\_\_\_\_  
(Chỉ áp dụng đối với Mẹ, Cha hoặc Người Giám Hộ) (Chỉ áp dụng đối với Mẹ, Cha hoặc Người Giám Hộ)

(Vui lòng chọn tất cả các mục phù hợp) Sống với Học Sinh:  Người Liên Hệ Khẩn Cấp:  Người Chăm Sóc Hợp Pháp:  Có thể đón:

4. Tên (tên và họ): \_\_\_\_\_ Mọi quan hệ với học sinh: \_\_\_\_\_

Số điện thoại ưu tiên: \_\_\_\_\_ Quý vị chấp nhận tin nhắn SMS/Văn Bản? Có/Không Số điện thoại bổ sung: \_\_\_\_\_  
(Vui lòng khoanh tròn một: Nhà Riêng/ Di Động/ Nơi Làm Việc) (Vui lòng khoanh tròn một: Nhà Riêng/ Di Động/ Nơi Làm Việc)

Địa Chỉ EMAIL \_\_\_\_\_ Tên Chủ Lao Động \_\_\_\_\_  
(Chỉ áp dụng đối với Mẹ, Cha hoặc Người Giám Hộ) (Chỉ áp dụng đối với Mẹ, Cha hoặc Người Giám Hộ)

(Vui lòng chọn tất cả các mục phù hợp) Sống với Học Sinh:  Người Liên Hệ Khẩn Cấp:  Người Chăm Sóc Hợp Pháp:  Có thể đón:

Tôi ủy quyền cho các viên chức của Hệ Thống Trường Công Lập Liberty liên hệ với những người mà tôi đã chỉ định là người liên hệ khẩn cấp và trong trường hợp không thể liên lạc được với những người liên hệ khẩn cấp được chỉ định của tôi, các viên chức của trường được ủy quyền thực hiện bất kỳ hành động nào cho là cần thiết, theo đánh giá của họ, vì sức khỏe và sự an toàn của những trẻ nêu trên. Các chi phí, bao gồm mọi chi phí phát sinh do sử dụng xe cứu thương cấp cứu hoặc điều trị bởi bác sĩ sẽ không do Khu Học Chánh chi trả. Tôi xác nhận rằng tất cả các thông tin được cung cấp trong biểu mẫu này là đúng sự thật và chính xác.

TÊN CỦA PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM Hộ (vui lòng viết hoa): \_\_\_\_\_  
Tên \_\_\_\_\_ Họ \_\_\_\_\_

CHỮ KÝ CỦA PHỤ HUYNH/ NGƯỜI GIÁM Hộ: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_