

BERMUDIAN SPRINGS SCHOOL DISTRICT



FORMA DE CAMBIA DE DIRECCIÓN

Nombre de Estudiante: _____ ID #: _____

Escuela Corriente: _____ Grado Corriente: _____

(La dirección de Casa Nueva) (Ciudad) (Estado) (Código)

(La dirección postal si es diferente de arriba) (Ciudad) (Estado) (Código)

Municipalidad: _____ Numero de telefono de residencia nueva : _____

¿Este cambio de dirección se debe al cambio de custodia? _____

Si es así, ¿es un arreglo permanente o temporal? _____

¿El transporte será el mismo? _____

X _____

(Firma de Padre/Guardián) (Fecha)

(La dirección postal de residencia vieja) (Ciudad) (Estado) (Código)

PRUEBA DE RESIDENCIA - Necesita uno del siguiente:

Prueba de residencia - adjunte una de las siguientes

Escritura o alquiler factura de servicios públicos actual-menos de 3 meses (el celular no es una utilidad)

proyecto de ley de impuestos a la propiedad Registro de Vehículo

SCHOOL OFFICE USE ONLY

Date Proof of Residency Provided _____

Sapphire Update _____ Initials _____ Copy to transportation secretary _____

Usted puede devolver este formulario en persona, enviarlo a la escuela con su hijo o enviarlo por correo a:

Change of Address
Bermudian Springs (name of your child's building)
7335 Carlisle Pike
York Springs, PA 17372

o enviar un fax a
ELEMENTARY SCHOOL 717.528.4007
MIDDLE SCHOOL - 717.528.0034
HIGH SCHOOL - 717.528.4149