Moorpark Unified School District
Cambio de Domicilio

NUEVO DOMICILIO: _____

DOMICILIO ANTERIOR: _____

NÚMERO DE TELÉFONO PRINCIPAL: _____

INCLUIR LA VERIFICACION DEL NUEVO DOMICILIO. Ejemplos: Factura de servicios públicos (gas, agua, electricidad, saneamiento), contrato de arrendamiento o de alquiler o documentos legales para compra de casa.

Indique el nombre, el cumpleaños, la escuela y el grado de todos los estudiantes de MUSD que *residen en este nuevo domicilio*:

Nombre	Cumpleaños	Escuela	Grado

Si la nueva dirección cambia la escuela de residencia,
¿desea que su hijo(a) siga asistiendo a su escuela actual? Si _____ No _____

Por favor indique el nombre y el número de teléfono de los padres/tutores *que residen en este nuevo domicilio* y su relación al estudiante:

Nombre	Número de Teléfono	Relación al estudiante

Si la custodia del estudiante(s) es compartida, ambos padres tienen que firmar la forma de cambio de domicilio.

Nombre (impreso) y firma de la persona solicitando el cambio	Relación al estudiante	Fecha
Nombre (impreso) y firma del padre/tutor	Relación al estudiante	Fecha

For office use

Change entered in Q: Initials: _____ Date: _____

Notification sent to school(s): Initials: _____ Date: _____

Revised 09/2024