# *South Country Central School District*

**Cambio de Domicilio**

**Nombre del Estudiante:**_____

**Escuela a la que está inscrito:** _____ **Grado Escolar:** _____

**Por favor lista a los padre(s) / tutor(s) residentes en el hogar:**

**Nombre del Padre/Tutor:** _____ **Relación con el estudiante:** _____

**Dirección anterior:** _____ **Fecha del cambio:** _____

**Dirección actual**

_____

_____

**Dirección Postal (si es diferente del domicilio):**

_____

_____

**Teléfono del hogar: (_____)**_____

**Idioma en el hogar:**_____

**La residencia es:** ☐ **Propia** ☐ **Rentada** ☐ **Arrendada** ☐ **Otro** _____

**Fecha del cambio:**_____

**Fecha del fin del trato:** _____

**Numero de adultos (mayores de 21 años) en el hogar:** _____

**Número de adultos (mayores de 62 años) en el hogar:** _____

**Favor de listar a todos los miembros del hogar (menores de 21) y su relación con el estudiante:**

| Nombre | Fecha (mm/dd/yy) de Nacimiento | Año escolar | Nombre de la escuela | Relación con el estudiante |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Formas validas para probar residencia:**
***Favor de proveer un artículo de cada una de las columnas**

| Básicos | Complementarios |
|---|---|
| *Si reside en su propia casa:* | Recibo de pago de servicios |
| • Escritura de p[ropiedad de la casa | Recibo pago del Cable/ Satelite |
| • Póliza del Seguro de la Casa | Recibo de combustible |
| • Recibo de la hipoteca | Cheque o estado de cuenta bancaria |
| • Recibo de impuestos de Suffolk County o Town of Brookhaven | Documantación del Departemento de Servicios Sociales |
| *Si renta o arrienda vivienda:* | Licencia de manejo al corriente |
| • Contrato de renta o arrendamiento | Identificación del registro electoral |
| • Declaración de residencia del propietario notariada | Confirmación de cambio de domicilio del Servicio Postal de EUA |

*** Si tiene alguna pregunta acerca de las formas, favor de llamar a la oficina de Central Registration al (631)730-1617.**
****Recibos de teléfono celular no son aceptados.**

**NOTA: PARA IMPLEMENTAR EL CAMBIO DE DOMICILIO, UNA COPIA DEL COMPROBANTE DE RESIDENCIA DEBE ACOMPAÑAR A ESTE FORMULARIO. Permita por lo menos 2-3 días hábiles para implementar los cambios.**

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