

Change of Address or Change in Status

This form is to be used if a student's address or residency status has changed and if the last school of attendance was in the Sunnyvale School District. Student information for registration will not be required if previous attendance was continuous and absence did not exceed 30 days.

CHANGE OF ADDRESS FORMS MUST BE COMPLETED AT THE DISTRICT OFFICE.

To be Completed by Parent:

Student 1:

First Name: _____ Last Name: _____

Grade: _____ DOB: _____ School Attending: _____

Does your student have an IEP? Yes: ☐ No: ☐ **Does your student have a 504?** Yes: ☐ No: ☐

 If indicated YES for the questions above, mark the services your student receives: ☐ Special Day Class ☐ Speech ☐ RSP ☐ Other

Student 2:

First Name: _____ Last Name: _____

Grade: _____ DOB: _____ School Attending: _____

Does your student have an IEP? Yes: ☐ No: ☐ **Does your student have a 504?** Yes: ☐ No: ☐

 If indicated YES for the questions above, mark the services your student receives: ☐ Special Day Class ☐ Speech ☐ RSP ☐ Other

Student Lives with:

☐ Both Parents/Guardians ☐ Parent 1/Guardian ☐ Parent 2/Guardian

 Court Custody Agreement: Yes: ☐ No: ☐

Parent 1/ Guardian:

First Name: _____ Last Name: _____

Current Address: _____ City: _____ Zip: _____

Cell Phone: _____ Email: _____

Parent 2/ Guardian:

First Name: _____ Last Name: _____

Current Address: _____ City: _____ Zip: _____

Cell Phone: _____ Email: _____

Parent/Guardian Signature: X _____ **Date:** _____

Parent/Guardian: 4 Proofs of Residency	ID:
Lease Agreement/Mortgage	1.
Utility Bill (PG&E, Water, Cable, Internet)	2.
Monthly Bill (Credit Card, Medical, Insur.)	3.
Monthly Bill (Credit Card, Medical, Insur.)	4.

Reason for Change: Change of Address: ☐ No longer Affidavit: ☐

 Student 1: Changed to New School: No: ☐ Yes: ☐

 Student 2: Changed to New School: No: ☐ Yes: ☐

 District only: Demographics ☐ Contact: ☐

Date: _____

Cambio de domicilio o cambio de estatus

Este formulario debe usarse si la dirección o el estado del estudiante ha cambiado y si la última escuela a la que asistió fue en el Distrito Escolar de Sunnyvale. No se requerirá información del estudiante para la inscripción si la asistencia anterior fue continua y la ausencia no excedió los 30 días.

LOS FORMULARIOS DE CAMBIO DE DOMICILIO DEBEN COMPLETARSE EN LA OFICINA DEL DISTRITO.

Padres/Tutores deben completar:

Estudiante 1:

Nombre: _____ Apellido: _____
 Grado: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela atendiendo: _____

¿Su estudiante tiene un IEP? Sí: ☐ No: ☐ **¿Su estudiante tiene un plan 504?** Sí: ☐ No: ☐

Si respondió Sí a las preguntas anteriores, marque los servicios que recibe su estudiante: ☐ Special Day Class ☐ Speech ☐ RSP ☐ Otro

Estudiante 2:

Nombre: _____ Apellido: _____
 Grado: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela atendiendo: _____

¿Su estudiante tiene un IEP? Sí: ☐ No: ☐ **¿Su estudiante tiene un plan 504?** Sí: ☐ No: ☐

Si respondió Sí a las preguntas anteriores, marque los servicios que recibe su estudiante: ☐ Special Day Class ☐ Speech ☐ RSP ☐ Otro

Estudiante vive con:

☐ Ambos padres/tutores ☐ Padre 1/tutor ☐ Padre 2/tutor

Acuerdo de custodia judicial: Sí: ☐ No: ☐

Padre 1/tutor:

Nombre: _____ Apellido: _____
 Dirección Actual: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____
 Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Padre 2/tutor:

Nombre: _____ Apellido: _____
 Dirección Actual: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____
 Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Firma del padre/tutor: X _____ **Fecha:** _____

Padre/tutor: 4 comprobantes de domicilio	ID:
Contrato de arrendamiento/ hipoteca	1.
Factura de servicios públicos (PG&E, Agua, Cable, Internet)	2.
Factura mensual (Extracto bancario, Aseguranza, etc)	3.
Factura mensual (Extracto bancario, Aseguranza, etc)	4.

Motivo del cambio: Cambio de domicilio: ☐ Ya no Declaración jurada: ☐

Estudiante 1: Cambiado a nueva escuela: No: ☐ Sí: ☐

Estudiante 2: Cambiado a nueva escuela: No: ☐ Sí: ☐

District only: Demographics ☐ Contact: ☐

Fecha: _____