

**OFFICE OF CENTRAL REGISTRATION
PATCHOGUE MEDFORD SCHOOLS
CHANGE OF ADDRESS FORM**

Student Name: _____

Date of Birth: _____

Current School: _____

Grade: _____

Student ID No: _____

Moving Date: _____

(Staff to fill out)

Please list parent/guardians residing in the household:

Parent/guardian: _____

Parent/guardian: _____

Relationship to student: _____

Relationship to student: _____

Current Address: _____

(Number/Street)

(City/State)

(Zip Code)

New Address: _____

(Number/Street)

(City/State)

(Zip Code)

Cell phone: _____ Email: _____

Residence Type:

<input type="checkbox"/> Own	<input type="checkbox"/> Rent	<input type="checkbox"/> Lease	<input type="checkbox"/> Other
------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

List additional students below:	School	Grade	Date of Birth

Acceptable Proof of Residency: *(Please note that all proofs must be dated within the last 30 days when submitted)*

Primary (One (1) Item)	Secondary (Two (2) Items)
<i>If you reside in your own home:</i>	Utility bill
• Deed or Ownership of Premises	Cable/Internet Bill
• House Insurance Statement	Fuel Delivery Statement
• Mortgage Statement	Bank Statement or Paystub
• Property Tax Bill	Dept. of Social Services Documentation
<i>If you are renting/leasing:</i>	Cell Phone Bill
• Lease or Rental Agreement	Voter Registration Card
• Notarized Landlord Affidavit	USPS Change of Address Confirmation

PLEASE NOTE: To implement changes, all 3 proofs of residency must accompany this form, along with your photo ID. Please allow 2-3 business days to implement the changes

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

Staff Name/Signature: _____

**OFICINA DE REGISTRO CENTRAL
ESCUELAS DE PATCHOGUE MEDFORD
FORMULARIO DE CAMBIO DE DIRECCIÓN**

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Escuela actual: _____

Grado: _____

**Número de identificación:
del estudiante** _____
(Personal por completar)

Fecha de mudanza: _____

Nombre de padres/guardián que residen en el hogar:

Padre/guardian: _____

Padre/guardian: _____

Relacion con el estudiante: _____

Relacion con el estudeiante: _____

Dirección actual: _____
(Número/Calle) (Ciudad/Estado) (Código postal)

Nueva dirección: _____
(Número/Calle) (Ciudad/Estado) (Código postal)

Celular: _____ **Correo electrónico:** _____

Tipo de Residencia: Dueño Alquila Arrienda Otro

Enumere los estudiantes adicionales a continuación:	Escuela	Grado	Fecha de nacimiento

Pruebas de residencia aceptables: *(Tenga en cuenta que todas las pruebas deben tener una fecha entre los últimos 30 días cuando se presenten)*

Primario (un (1) artículo)	Secundaria (dos (2) artículos)
<i>Si reside en su propia casa:</i>	Factura de utilidades
1. Escritura o título propiedad	Factura de cable/Internet
2. Declaración del seguro de la casa	Declaración de entrega de combustible
3. Estado de cuenta de la hipoteca	Estado de cuenta bancario o talonario de cheque
4. Factura de impuestos a la propiedad	Documentación del Departamento de Servicios Sociales
<i>Si está alquilando/arrendando:</i>	Factura de teléfono celular
1. Contrato de arrendamiento o alquiler	Tarjeta de registro de votacion
2. Declaración jurada notariada del propietario	Confirmación de cambio de dirección postal

TENGA EN CUENTA: Para implementar cambios, las 3 pruebas de residencia deben acompañar este formulario, junto con su identificación con foto. Por favor permita de 2 a 3 días hábiles para implementar los cambios.

Firma del padre/guardián: _____

Fecha: _____

Nombre/firma del personal: _____