

RIALTO UNIFIED SCHOOL DISTRICT – CHANGE OF ADDRESS

Current School:						OFFICE USE ONLY Notes: _____ Grade: _____ Date: _____ Student #: _____ School of Residence: _____ School Assigned: _____ Start Date: _____ Teacher: _____ Classroom/AM or PM: _____ Reason: ☐ Overflow ☐ Inter/Intra ☐ Other: _____ Address Verification: ☐ Utility/Rent Receipt ☐ Affidavit of Residence ☐ Other: _____ ☐ McKinney Vento ☐ Foster 4-digit zip: _____ ☐ Family Info Updated ☐ All siblings Updated McKinney-Vento: ☐ Yes ☐ No ☐ Student Docs Uploaded ☐ Student Needs Updated ☐ Email MK Group Processed by: _____	
STUDENT INFORMATION (please use blue or black ink)							
Legal Last Name		Legal First Name		Legal Middle Name			
Date of Birth	Retained? If yes, what grade?		Also Known As (other names used)				
Address		Apt./Space	Rialto ☐ San Bernardino ☐ Fontana Colton ☐ Other _____		Zip Code		
Mailing address, if different		Apt./Space	Rialto ☐ San Bernardino ☐ Fontana Colton ☐ Other _____		Zip Code		
Grade		Primary Phone Number					
FAMILY INFORMATION (If there is a custody/restraining order for your child, please provide copy)							
Name of Person Enrolling Student		Relationship to student ☐ Mother ☐ Father ☐ Caregiver ☐ Foster Parent ☐ Legal Guardian		Phone Number			
Email				Work Phone			
Name of Legal Mother		☐ Lives with ☐ Not in the home		Phone Number			
Email				Work Phone			
Name of Legal Father		☐ Lives with ☐ Not in the home		Phone Number			
Email				Work Phone			
Housing Questionnaire:							
The information provided below will help your student's school to determine whether you and/or your child may be eligible for specialized services and supports. This could include additional educational services through Title I, Part A and/or the federal McKinney-Vento Assistance Act. The information provided on this form will be kept confidential and only shared with appropriate school district and site staff. Does the student live with parents or legal guardians? ☐ Yes ☐ No Which of the following describes you and/or your family's current living situation? <i>Please check one.</i> ☐ *Sharing housing with other(s) due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, lack of adequate housing, or similar reason ☐ *Staying in a shelter (family shelter, domestic violence shelter, youth shelter) or Federal Emergency Management Agency (FEMA) trailer ☐ *Living in a car, park, campground, abandoned building, or other inadequate accommodations (i.e. lack of water, electricity, or heat) ☐ *Temporarily living in a motel or hotel due to loss of housing, economic hardship, natural disaster, or similar reason ☐ *None of the above. My student and I live in permanent, adequate housing If you answered yes to any question marked with an (*), your student(s) may have the right to: - Immediate enrollment in the school they last attended (school of origin) or the local school where you are currently staying, even if you do not have all the documents normally required at the time of enrollment. - Continue to attend their school of origin, if requested by you and it is in the best interest. - Receive transportation to and from their school of origin, the same special programs and services, if needed, as provided to all other children, including free meals and Title I. - Receive the full protections and services provided under all federal and state laws, as it relates to homeless children, youth, and their families.							

*My signature certifies that all information provided is accurate. I understand that changes in address, telephone numbers, and/or emergency information must be reported to the school within **24 hours** for the safety of my student.*

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

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE RIALTO - CAMBIO DE DOMICILIO

Escuela Actual:

INFORMACIÓN ESTUDIANTEL (por favor de usar tinta azul o negra)

Apellido legal		Nombre legal		Segundo nombre legal	
Fecha de Nacimiento	¿Retenido? ¿En qué grado?		Conocido como (otros nombres usados)		
Domicilio	Ap./Espacio	Rialto Colton Otro:	San Bernardino Fontana	Código postal	
Domicilio postal si es diferente	Ap./Espacio	Rialto Colton Otro:	San Bernardino Fontana	Código postal	
Grado	Número de teléfono primario:				

OFFICE USE ONLY

Notes:

Grade: _____

Date: _____

Student #:

School of Residence:

School Assigned:

Start Date:

Teacher:

Classroom: AM or PM

Reason:

- ☐ Overflow
☐ Inter/Intra
☐ Other: _____

Address Verification:

- ☐ Utility/Rent Receipt
☐ Affidavit of Residence
☐ Other: _____
☐ McKinney Vento
☐ Foster
 4-digit zip: _____

- ☐ Family Info Updated
☐ All siblings Updated

McKinney-Vento:

- ☐ Yes ☐ No
☐ Student Docs
 Uploaded
☐ Student Needs
 Updated
☐ Email MK Group

Processed by:

INFORMACIÓN DE FAMILIA (Si hay orden de custodia/restricción para su hijo(a), por favor proveer copia)

Nombre de persona inscribiendo al estudiante:	Relación con el estudiante: ☐ Madre ☐ Padre ☐ Tutor legal ☐ Padre de acogida ☐ Encargado de cuidado	Teléfono de casa:
Correo electrónico:		Teléfono del trabajo:
Nombre legal de madre:	☐ Vive con ☐ No vive en el domicilio	Teléfono de casa:
Correo electrónico:		Teléfono del trabajo:
Nombre legal de padre:	☐ Vive con ☐ No vive en el domicilio	Teléfono de casa:
Correo electrónico:		Teléfono del trabajo:

Cuestionario de vivienda

La información proporcionada a continuación ayudará a la escuela de su estudiante a determinar si usted y/o su estudiante pueden ser elegibles para recibir servicios y apoyos especializados. Esto podría incluir servicios educativos adicionales a través del Título I, Parte A y/o la ley federal de Asistencia McKinney-Vento. La información proporcionada en este formulario se mantendrá confidencial y sólo se compartirá con el personal apropiado del distrito escolar y de la escuela.

Vive el estudiante con su padres o tutor legal? ☐ Si ☐ No

¿Cuál de las siguientes opciones describe su situación de vida actual y/o la de su familia? *Favor de marcar uno.*

- ☐ ***Comparte la vivienda** con otra(s) persona(s) debido a pérdida de vivienda, dificultades económicas, catástrofe natural, falta de vivienda adecuada o alguna razón similar
- ☐ *Se aloja en un **refugio** (refugio familiar, refugio para víctimas de violencia doméstica, refugio para jóvenes) o en un remolque de la Agencia Federal para la Gestión de Emergencias (FEMA).
- ☐ *Vive en un coche, parque, acampando, edificio abandonado u otro alojamiento inadecuado (por ejemplo, falta de agua, electricidad o calefacción).
- ☐ *Vive temporalmente en un **hotel o motel** debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, catástrofe natural o motivo similar.
- ☐ **Ninguna de las anteriores.** Mi estudiante y yo vivimos en una vivienda permanente y adecuada

Si usted contesta si a una pregunta marcada (*), su(s) hijo(s) puede(n) tener derecho a:

- Inscripción inmediata en la última escuela a la que asistieron (escuela de origen) o en la escuela local en la que reside actualmente, aunque no disponga de todos los documentos normalmente exigidos en el momento de la inscripción.
- Seguir asistiendo a la escuela de origen si usted lo solicita para el bienestar de su estudiante.
- Recibir transporte de ida y vuelta a su escuela de origen, y si es necesario, recibir los mismos programas y servicios especiales que se ofrecen a todos los demás niños, incluidas las comidas gratuitas y el Título 1.
- Recibir todas las protecciones y servicios proveídos por todas las leyes federales y estatales, en lo que se refiere a niños, jóvenes y a sus familiares sin hogar.

Mi firma certifica que toda la información proveída es correcta. Entiendo que cambios de domicilio, número de teléfono o información de emergencia deben ser reportados a la escuela en 24 horas para la seguridad de mi estudiante.

Firma de padres/tutores: _____ **Fecha:** _____