



Dr. Roberto Padilla

Superintendent of Schools

Mr. Ed Forgit
Mr. Michael McLymore
Mr. Greg Kerns
Ms. Sara Feliz

Deputy Superintendent
Asst. Superintendent, Human Resources
Asst. Superintendent, Finance
Asst. Superintendent, Curriculum & Instruction

CHANGE OF INFORMATION FORM

(FORMULARIO PARA CAMBIO DE DIRECCIÓN)

Dear Parent or Guardian: In order to keep school district files up to date, it is important that you complete this form if you have moved or if you intend to move in the near future. This form should be returned to the Main Office of your child's school with proof of the change. No information change will be made without completion of this form and valid proof.

Student ID# (Num de Identificacion del Estudiante)

School (Escuela)

STUDENT NAME (Número del/de la Estudiante) Last, First, Middle (Apellido, Nombre, Inicial)

Change of Address (Cambio de Dirección)

OLD Address (Dirección Vieja)

NEW Address (Nueva Dirección)

Mailing Address (if different from above) (Correo electrónico, si es diferente del anterior)

List all members living at the new home address: (Lista de todos los miembros que viven en el nuevo domicilio)

Please include one of the following: Utility bill, rent receipt lease agreement, mortgage statement, paystub, or correspondence from a government agency (DSS, Social Security Administration, Medicaid, Child Support, Disability).

TYPE OF PROOF SUBMITTED (Tipo de Prueba de Enviado)

Is the change of address due to temporary loss of housing? Circle: Yes No; Es el cambio de dirección debido a la pérdida temporal de la vivienda? Círculo: Sí No

Change of Phone Number(s) (Cambio de número de teléfono(s))

Please list all phone numbers that apply and include area code with all telephone numbers: Anote todos los números de teléfono que se aplican y que incluyen el código de área con todos los números de teléfono:

Home phone (Teléfono de la casa) Student cell (Celular del estudiante)
Mother/Guardian cell (Celular madre / tuto) Work Phone (Teléfono del trabajo)
Father/Guardian cell (Celular Padre / Tutor) Work Phone (Teléfono del trabajo)
Other phone number (Otro número de teléfono) Name (Nombre)
Signature of Parent/Guardian (Firma del Padre / Tutor) Date (Fecha)



Newburgh Enlarged City School District  
**CONFIDENTIAL HOUSING QUESTIONNAIRE**  
 (CUESTIONARIO CONFIDENCIAL DE VIVIENDA)

The answer you give below will help the district determine what services you or your child may be able to receive under the McKinney-Vento Act. Students who are protected under the McKinney-Vento act are entitled to immediate enrollment in school even if they don't have the documents normally needed, such as proof of residency, school records, immunization records, or birth certificate. Students who are protected under the McKinney-Vento Act may also be entitled to free transportation and other services. *Las respuestas que dé a las siguientes preguntas ayudarán al distrito a determinar los servicios que usted o su hijo o hija podrán recibir bajo el Acta de McKinney-Vento. Los estudiantes protegidos por el Acta de McKinney-Vento tienen derecho a matricularse en la escuela inmediatamente aun cuando no tengan los documentos que normalmente se necesitan, tales como la prueba de la dirección, reportes escolares, registros de inmunización, o certificado de nacimiento. Los estudiantes protegidos por el Acta de McKinney-Vento también podrían tener derecho a transporte gratuito y a otros servicios.*

**Where is the student currently living?** (¿Donde está el estudiante viviendo actualmente?):

Please check one box. (Por favor marque una caja.)

- in a shelter** (está viviendo en un albergue)
  - in a hotel /motel due to lack of alternative, adequate housing**  
(está viviendo en un hotel/motelpor falta de una vivienda alternativa, adecuada)
  - at a train or bus station, in a car, or at a campsite**  
(está viviendo en una estación de trenes o autobuses, en un automóvil, o en un campamento)
  - with relatives or others due to loss of housing, economic hardship or similar reason**  
(está viviendo con familiares u otras personas debido a la pérdida de la vivienda, dificultades económicas, o razones similares)
- Is this living arrangement with relatives or others temporary OR permanent? (Please circle one)**  
 es esta situación de vivienda con familiares u otras personas temporal O permanente? (por favor circule uno)
- Other, please describe** \_\_\_\_\_  
(otro, por favor explique)
  - In permanent housing** (En un hogar permanente)

**Please list the names of the children in your household between the ages of 3 to 5:** (Si una de las casillas más arriba se han comprobado, por favor escriba los nombres de los niños en su hogar entre las edades de 3 a 5):

Child's Name (Nombre del niño/a)

Date of birth (Fecha de nacimiento)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**STUDENT NAME** (NOMBRE DEL/DE LA ESTUDIANTE):

\_\_\_\_\_

(Please Print first and last name) (Por favor imprime el nombre y apellido)

Gender (Genero):  Male (Hombre)  Female (Mujer)      Date of Birth: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Grade: \_\_\_\_\_  
 Month Day Year (Mes Día Año)      preschool-12 (jardin de infants - 12)

**CONTACT PHONE NUMBER** (NUMERO DE TELEFONO):      **Home** \_\_\_\_\_      **Cell** \_\_\_\_\_  
 (Casa)      (Celular)

**CURRENT ADDRESS** (DIRECCIÓN ACTUAL): \_\_\_\_\_

**PREVIOUS ADDRESS** (DIRECCIÓN ANTERIOR): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Print name** of Parent, Guardian, OR  
 Student if unaccompanied homeless youth  
 (Imprima el nombre del Padre, Tutor o Estudiante si es un joven sin hogar no acompañado)

\_\_\_\_\_  
**Signature** of Parent, Guardian, OR  
 Student if unaccompanied homeless youth  
 (Firma del Padre, Tutor o Estudiante si es joven sin hogar no acompañado)

\_\_\_\_\_  
**Date**  
 (Fecha)