



# Change of Address Request

All information will be kept confidential

Send completed form and one proof of address to [enrollment@stocktonusd.net](mailto:enrollment@stocktonusd.net)



**Parent Information (PLEASE PRINT)**

**Parent / Guardian Name:**

\_\_\_\_\_  
LAST NAME FIRST NAME MIDDLE INITIAL OTHER LEGAL NAME (IF APPLICABLE)

**New Address:**

\_\_\_\_\_  
HOME ADDRESS APT#

\_\_\_\_\_  
CITY STATE ZIP

**Primary Phone:** ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **E Mail:** \_\_\_\_\_

**Children under the age of 18 living at home:**

NAME	BIRTH DATE (MM/DD/YYYY)	SCHOOL ATTENDING
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

**Residence - where is your child/family currently living? (McKinley-Vento Act Compliance) - Please check appropriate box:**

- In a single family permanent residence (house, apartment, condo, mobile home)
- Shared Housing (A long-term cooperative living arrangement with other families or individuals.)
- In a motel/hotel
- Doubled-up (Temporarily shared housing with other families/individuals due to economic hardship or loss)
- In a shelter or transitional housing program
- Unsheltered (car/campsite)
- Other (please specify): \_\_\_\_\_

**I give authorization to this school to request:**

Cumulative records     Transcripts (High School ONLY) from any and all schools previously attended.

As the parent/legal guardian of this student, I authorize the school to furnish and exchange oral and written information with the Human Services Agency regarding student name, DOB, address, enrollment, and attendance and graduation status. I understand that my authorization is voluntary and not required for school registration and that this request may not apply to my child's particular circumstances. (signature box)

**My signature certifies that all information provided on this form 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 child.**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN DATE

**Please email ONE of the following documents along with this form to [enrollment@stocktonusd.net](mailto:enrollment@stocktonusd.net)**

**Proof of Residence:**

- Rental Property Contract, Lease or Payment Receipt Voter
- Mortgage Statement, Closed Escrow Papers, Property Tax Bill
- Utility Statement (PG&E, City of Stockton, Water) Governmental
- Registration
- Declaration of Residency
- Agency Correspondence

**Notes:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ENROLLMENT TECH DATE / TIME



# PETICIÓN PARA CAMBIO DE DIRECCIÓN

Toda la información se mantendrá confidencial

Envíe el formulario completo y un comprobante de domicilio a [enrollacion@stocktonusd.net](mailto:enrollacion@stocktonusd.net)



**Información Del Padre (Por favor escribe en letra de imprenta)**

**Nombre Del Padre / Guardian:**

Apellido	Primer Nombre	INICIAL ENMEDIO	OTRO NOMBRE LEGAL (SI APLICA)
----------	---------------	-----------------	-------------------------------

**Nueva Dirección:**

DIRECCIÓN	APT#
CIUDAD	ESTADO
CÓDIGO POSTAL	

**Teléfono Primario:** ( ) \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Niños Menores de 18 años viviendo en la casa:**

Nombre	Fecha De Nacimiento (MM/DD/AÑO)	Escuela a la que asiste
Nombre	Fecha De Nacimiento (MM/DD/AÑO)	Escuela a la que asiste
Nombre	Fecha De Nacimiento (MM/DD/AÑO)	Escuela a la que asiste
Nombre	Fecha De Nacimiento (MM/DD/AÑO)	Escuela a la que asiste

**Residencia – Donde está su niño (a)/la familia viviendo actualmente? (Ley De Cumplimiento McKinley-Vento) – Por favor marque la caja apropiada:**

- En una residencia permanente para una sola familia (casa, apartamento, condominio, casa movable)
- Doble (Temporariamente compartir vivienda con otra familia/individuos debido a dificultades económicas o pérdidas)
- Vivienda compartida (Un arreglo cooperativo a largo plazo con otras familias o individuos)
  - En un refugio o programa de vivienda transicional
- En un Motel/Hotel
- Sin refugio (carro/campamento)
- Otro (por favor especifique): \_\_\_\_\_

**Yo doy autorización a esta escuela a pedir:**

- Archivos acumulativos
- Reporte de Calificaciones (Escuela Secundaria Solamente) de cualquiera y todas las escuelas a las que asistió previamente.

Como padre/ guardián legal de este estudiante, yo autorizo a la escuela a proporcionar e intercambiar información oral y escrita con la agencia de servicios humanos relacionada con el nombre del estudiante, fecha de nacimiento, dirección, matrícula, asistencia y graduación.

Yo entiendo que mi autorización es voluntaria y no se requiere para la registración escolar y que esta solicitud no puede aplicar a las circunstancias particulares de mi niño.

Mi firma certifica que toda la información provista en esta forma es verdadera. Yo entiendo que los cambios en la dirección, números de teléfono y/o información de Emergencia debe ser reportada a la escuela dentro de 24 horas por la seguridad de mi niño.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PADRE/GUARDIAN

\_\_\_\_\_  
FECHA

**Por favor, envíe UNO de los siguientes documentos junto con este formulario a [enrollment@stocktonusd.net](mailto:enrollment@stocktonusd.net)**

- Proof of Residence:**
- Contrato de propiedad de alquiler, recibo de arrendamiento o pago Registro de votante
  - Declaración de hipoteca, documentos de fideicomiso cerrados, impuestos a la propiedad
  - Declaración de utilidad (PG&E, Ciudad de Stockton, Agua) Agencia gubernamenta
  - Registro
  - Declaración de residencia
  - Agencia Correspondencia

**Notes:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ENROLLMENT TECH

\_\_\_\_\_  
DATE / TIME