



**UNION PUBLIC SCHOOLS
CHANGE OF STUDENT INFORMATION**
Use ONE form per family. List all Students.

Moving From _____ to _____
Copy Sent by Fax _____ email _____
Meets McKinney Vento _____
Entered Notes: _____
Office Use ONLY

Effective Date: _____

(Please print clearly)

Parents/Guardian Names: _____

Student's name _____ Grade _____ Site _____ ID# _____

Student's name _____ Grade _____ Site _____ ID# _____

Student's name _____ Grade _____ Site _____ ID# _____

Student's name _____ Grade _____ Site _____ ID# _____

Student's name _____ Grade _____ Site _____ ID# _____

Student resides with: (Circle ONE) Mother/Father Guardian Step Mother/Father Step Father/Mother

Address change: (MUST furnish TWO proofs of residency. Current (not older than 30 days) gas, water or electric bill or lease agreement in the parent/legal guardian's name) Per Board Policy 5450, the district reserves the right to require re-verification of student residency at any time, which may include a home visit. For Bus Routes information, contact Transportation at 918-357-7063 or visit their website at www.unionps.org/bus-routes/

OLD address: _____

NEW address: _____

Name of suburban addition or apartment complex: _____

Please provide the main telephone number for Household communication: _____
(This includes district phone calls, attendance calls etc...)

Parent/Guardian Communication Change:

Mother/Guardian's Mobile Number: _____ Home: _____ Work: _____
Email: _____

Father/Guardian's Mobile Number: _____ Home: _____ Work: _____
Email: _____

Add/Change/Remove emergency contact: (other than parent)

NOTE: By adding an emergency contact, you are authorizing pick up.

Name: _____ Relationship: _____ Remove Contact
Mobile: _____ Home: _____ Work: _____

Name: _____ Relationship: _____ Remove Contact
Mobile: _____ Home: _____ Work: _____

Name: _____ Relationship: _____ Remove Contact
Mobile: _____ Home: _____ Work: _____

Change of custody: (Circle ONE) (Must provide custody change documentation.)

Father to Mother Mother to Father Guardian to Parent Parent to Guardian Parent to Self-Support

Change of name: (Circle ONE) Student or Parent
(Must provide birth certificate or court documentation.)

From (name): _____ To (name): _____
From (name): _____ To (name): _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

When completing this form, the parent/legal guardian must provide a photo ID.



ESCUELAS PÚBLICAS DE UNIÓN
CAMBIO DE INFORMACION DE LOS ESTUDIANTES
 Use sola Una Forma por familia, Por favor mencione todos sus Hijos(as)

Moving From _____ to _____ Copy Sent by Fax _____ email _____ Meets McKinney Vento _____ Entered Notes: _____ <i>Office Use ONLY</i>
--

Día efectivo: _____

Nombre de los padres/guardianes: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Escuela _____ ID # _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Escuela _____ ID # _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Escuela _____ ID # _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Escuela _____ ID # _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____ Escuela _____ ID # _____

El estudiante reside con: (*Escoja uno*) Madre/Padre Guardián Madrastra/Padre Padraastro/Madre

Cambio de dirección: (*Debe proporcionar Dos pruebas de residencia. Recientes (no más de 30 días) Cuenta del gas, agua o electricidad o el contrato de renta firmado en el nombre de los padres/guardianes.*) **Póliza 5450, el distrito se reservará el derecho de requerir la comprobación de residencia del estudiante en cualquier momento y puede incluir una visita a su residencia.**

Para información de autobús, llame a el departamento de Transportación al 918-357-7063 o visite a www.unionps.org/bus-routes/

Antigua dirección: _____

Nueva dirección: _____

Nombre de Apartamento o vecindario: _____

Favor de escribir el número de teléfono donde quiere que la escuela se comunice: _____
 (*Esto incluye llamadas del distrito, de asistencia, etc...*)

Cambio de comunicación de padres/guardianes legales:

Madre/Guardian Número de Celular: _____ Casa: _____ Trabajo: _____

Email: _____

Padre/Guardian Número de Celular: _____ Casa: _____ Trabajo: _____

Email: _____

Añadir/Cambiar/Remover contacto de emergencia: (*Que no sean los Padres/Guardianes*)

Nota: Al añadir los contactos de emergencia, usted está autorizando que puedan recoger a su estudiante.

Nombre y Apellido: _____ Relación con el estudiante: _____ Remueva contacto

Número de Celular: _____ Casa: _____ Trabajo: _____

Nombre y Apellido: _____ Relación con el estudiante: _____ Remueva contacto

Número de Celular: _____ Casa: _____ Trabajo: _____

Nombre y Apellido: _____ Relación con el estudiante: _____ Remueva contacto

Número de Celular: _____ Casa: _____ Trabajo: _____

Cambio de custodia: (Escoja uno) (*Se requiere documentación legal para el cambio de custodia.*)

Del Padre a la Madre De la Madre a el Padre Del Guardián a la Madre Del Guardián a el Padre
 De Padres a Estudiante Independiente

Cambio de nombre: (Escoja uno) **Estudiante o Padre/Guardian**

(*Se requiere documentación legal para el cambio de nombre.*)

De (Nombre): _____ A (Nombre): _____

De (Nombre): _____ A (Nombre): _____

Firma del Padre/Guardián: _____ **Fecha:** _____

Revised 1/14/2019

Al completar esta forma, el padre/guardián legal tendrá que presentar su identificación.
