



STRATFORD PUBLIC SCHOOLS CHANGE OF ADDRESS

Student Last Name: _____
Apellido

Student First Name: _____
Nombre

Middle Name: _____
Segundo nombre

Date of Birth: _____
Fecha de nacimiento

Current School: _____
Escuela actual

Current Grade: _____
Grado actual

Student resides with: **(Please check all that apply)**
El estudiante vive con: (Por favor, marque todas las que se aplican)

Both Parents
Ambos padres

Mother only
Madre solamente

Father only
Padre solamente

Grandmother
Abuela

Grandfather
Abuelo

Aunt
Tía

Uncle
Tío

Foster Parent
Padre adoptivo

Other: _____
Otro

Parent/Guardian #1

Name: Nombre	_____	Home Phone: Teléfono de casa	_____
Home Address: Dirección de casa	_____	Cell Phone: Teléfono celular	_____
Apartment/Floor #: Apartamento/Piso	_____	City/Zip Code: Ciudad/Código	_____
How Long: ¿Cuánto tiempo?	_____	Employer: Empleador	_____
Former Address: Dirección anterior	_____	Work Phone: Teléfono de trabajo	_____
		Email:	_____

Parent/Guardian #2

Name: Nombre	_____	Home Phone: Teléfono de casa	_____
Home Address: Dirección de casa	_____	Cell Phone: Teléfono celular	_____
Apartment/Floor #: Apartamento/Piso	_____	City/Zip Code: Ciudad/Código	_____
How Long: ¿Cuánto tiempo?	_____	Employer: Empleador	_____
Former Address: Dirección anterior	_____	Work Phone: Teléfono de trabajo	_____
		Email:	_____

Please list siblings living in the household:

Enumere por favor los hermanos que viven en el hogar:

Name Nombre	Date of Birth Fecha de nacimiento	Grade Grado	School Escuela

I hereby certify that this information is correct to the best of my knowledge:

Certifico por este medio que esta información está correcta al mejor de mi conocimiento

Parent/Guardian Signature _____
(Firma de Padre/Guardián)

_____ Date (Fecha)