

McKinney Independent School District

Change of Information Form

Student Name _____ Grade _____ ID# _____

Teacher _____ Effective Date of Change _____

Parent/Guardian Name _____

Please update the address of the above student:

New Street Address: _____

City _____ Zip Code _____ Subdivision _____

New Home Number _____

Mother's Work Number _____ Cell _____ Email _____

Father's Work Number _____ Cell _____ Email _____

Please provide one of the following items of Proof of Residency. *(You must have Proof of Residency to make address changes in your student's file). * A utility bill is required within 30 days.*

D Water Bill D Energy bill D Settlement Papers *D Contract of Sale or Lease

Addition or Change of Emergency Contacts

Please allow the following people to pick up my child in case of emergency or for appointments.

1. Name/Relationship _____ Home Number _____

Cell Number _____ Work Number _____

2. Name/Relationship _____ Home Number _____

Cell Number _____ Work Number _____

3. Name/Relationship _____ Home Number _____

Cell Number _____ Work Number _____

Please remove the following people as emergency contacts/authorized to pick up.

1. _____ 2. _____ 3. _____

Please list here any other changes such as place of employment. You can also report incorrect data such as spelling of name, birth date, and social security. *(to be verified by original birth certificate or social security card).*

Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

McKinney Independent School District

Formulario de cambio de Información

Nombre del Estudiante _____ Grado _____ N. de identificación _____

Maestro _____ Fecha efectiva del cambio _____

Nombre del Padre/Madre/Guardián _____

Favor de actualizar la dirección del estudiante mencionado arriba:

Nueva dirección: _____

Ciudad _____ Código postal _____ Colonia _____

Nuevo número telefónico de la casa _____

Número del trabajo de la madre _____ Celular _____ Correo electrónico _____

Número del trabajo del padre _____ Celular _____ Correo electrónico _____

Favor de proporcionar uno de los siguientes artículos de Prueba de Residencia. (Debe tener una Prueba de Residencia para hacer cambios a la dirección en el archivo de su estudiante). **Se requiere una factura de servicios públicos dentro de 30 días.*

D Factura de agua

D Factura de electricidad

D Convenio de propiedad

*D Contrato de venta o arrendamiento

Agregados o cambios a los contactos de emergencia

Favor de permitir a las siguientes personas recoger a mi niño en caso de emergencia o citas que éste tenga.

1. Nombre y relación _____ Número de la casa _____

Número de celular _____ Número del trabajo _____

2. Nombre y relación _____ Número de la casa _____

Número de celular _____ Número del trabajo _____

3. Nombre y relación _____ Número de la casa _____

Número de celular _____ Número del trabajo _____

Favor de quitar a las siguientes personas como contactos de emergencia/personas autorizadas para recoger a mi niño.

1. _____ 2. _____ 3. _____

Favor de listar aquí cualquier otro cambio tal como cambio de su lugar de empleo. También puede reportar información incorrecta tal como errores en el nombre, la fecha de nacimiento y el número social. (A ser verificado con el certificado de nacimiento o tarjeta de número social original).

Firma del padre o tutor legal _____ Fecha _____