

Programas de Educación Temprana del Distrito Escolar de Poudre Forma de Cambio de Información

Nombre del Estudiante: _____ Identificación: _____

Padres/Tutores: _____

Maestro(a): _____ Ubicación del Salón: _____

Información de la Nueva Dirección (deberá proveer comprobante de domicilio):

Dirección de Casa: _____

Esta dirección es, (marque uno de los siguientes):

- un albergue o refugio
- un motel/hotel
- Temporalmente, con más de una familia en un apartamento, casa móvil o casa, debido a dificultades financieras.
- un domicilio regular (apartamento, casa, casa móvil, etc.)
- Otro Por favor describa: _____

¿Está el estudiante recibiendo transportación actualmente? Si No

Cambio de Número Telefónico:

Teléfono de Casa: _____

Cambio Adicional Madre Padre

Teléfono del Trabajo _____

Cambio Adicional Madre Padre

Teléfono Celular de la Madre: _____

Cambio Adicional Madre Padre

Teléfono Celular del Padre: _____

Cambio Adicional Madre Padre

Cambio de Información del Contacto de Emergencia:

AGREGAR Contacto de Emergencia: (Debe tener al menos 16 años)

Nombre	Relación con el Estudiante	Teléfono de Casa	Celular	¿Contactar en Emergencia? ¿Lo puede recoger?

Nombre	Relación con el Estudiante	Teléfono de Casa	Celular	¿Contactar en Emergencia? ¿Lo puede recoger?

QUITAR Contacto de Emergencia:

Nombre	Relación con el Estudiante	Teléfono de Casa	Celular

Nombre	Relación con el Estudiante	Teléfono de Casa	Celular

Para cambios de custodia por favor de llenar el otro lado de esta forma

Comentarios/Cambios Adicionales:

Firma del Padre/Tutor _____ Fecha _____ Teléfono _____

Solamente para Uso del Personal de Educacion Temprana : Updated PIR

Updated Nighttime Residence

Updated Neighborhood School

Change Verified by: _____

Changes made to Child Plus (date): _____ Initials: _____

Mandar Fax a la Oficina de Fullana al 490-3134

Nueva información del tutor (debe proporcionar comprobante de domicilio y copias de la documentación bajo custodia oficial)

Nombre Del Padre/Tutor: _____

Fecha De Nacimiento del Padre/Tutor: _____ **Relación con el niño(a):** _____

Raza Padre/Tutor: Indio Americano/Nativo de Alaska Asiático Africano Blanco
 Nativo de Hawái/Isas del Pacifico

Considera usted su origen étnico Latino o Hispano: Si No

Email del Padre/Tutor: _____

Educación del Padre/Tutor: Bachillerato o Mas Grado Asociado Escuela para Oficio
 Actualmente en Escuela Preparatoria GED Sin Diploma Ultimo Grado completado: _____

Presente Tipo de Empleo del Padre/Tutor: Tiempo Completo Medio Temporal Desempleado
 Estudiante Negocio Propio Se queda en casa Retirado/Discapitado

Nombre Del Madre/Tutor : _____

Fecha De Nacimiento del Madre/Tutor : _____ **Relación con el niño(a):** _____

Raza Madre/Tutor: Indio Americano/Nativo de Alaska Asiático Africano Blanco
 Nativo de Hawái/Isas del Pacifico

Considera usted su origen étnico Latino o Hispano: Si No

Email del Madre/Tutor: _____

Educación del Madre/Tutor: Bachillerato o Mas Grado Asociado Escuela para Oficio
 Actualmente en Escuela Preparatoria GED Sin Diploma Ultimo Grado completado: _____

Presente Tipo de Empleo del Madre/Tutor: Tiempo Completo Medio Temporal Desempleado
 Estudiante Negocio Propio Se queda en casa Retirado/Discapitado

¿Hay órdenes de restriccion? Si (**Por favor proporcione una copia**) No

Otras personas en la casa:

Nombre Completo	Relacion con el niño/a	Fecha de Nacimiento	Escuela (si aplica)	Mantenido economicamente por el padre/tutor (S/N)