



Woodland Joint Unified School District
Enrollment Services Department

CHANGE OF ADDRESS FORM

School Staff: If the change of address results in a change of neighborhood school attendance boundaries please send the parent/guardian to the Enrollment Services Department (ESD). Otherwise, please complete this form and attach copies of two proofs of the residency for the new address and place the form in the student's school CUM folder. Lastly, please make the address change in Aeries and indicate the appropriate date for the new address verification in the Name/Address Verification Field.

School Attending: Form completed by: Date:

List student(s) enrolled in above school:

Table with 5 columns: Last Name, First Name, Grade, D.O.B., Perm. ID#

List the names of sibling(s) enrolled in other WJUSD schools:

Table with 5 columns: Last Name, First Name, Grade, D.O.B., Perm. ID#

NEW HOME ADDRESS:

List the two current (within last 60 days) original address verification documents provided by the parent/guardian. Attach copies of the documents to this form.

1) 2)

OLD ADDRESS:

Phone number changes:

Mother: Home: Work: Cell:
Father: Home: Work: Cell:

Parent/guardian signature indicates that all information provided above is true and correct.

Print parent/guardian's Name:

Parent/guardian's Signature:

Is the pupil enrolled in special education due to a learning, physical or mental disability: YES NO

IF YES, please attach a copy of the pupil's current IEP. Also please answer the following question:

Is the student currently expelled from a school? YES NO

IF YES, what is the name of the school district that ordered the expulsion?

District Name

What is the beginning and ending dates of the expulsion order?

Beginning Ending

+++++

For Student Enrollment Services Use Only:

Previous School: New School:

Starting Day: Completed by:



# Distrito Escolar Unificado de Woodland Departamento de Servicios de Inscripción

## FORMA DE CAMBIO DE DOMICILIO

**Personal de la escuela:** Si el cambio de domicilio resulta en un cambio en los límites de asistencia de la escuela del vecindario, envía al padre / tutor al Departamento de Servicios de Inscripción. De lo contrario, completa este formulario y adjunta copias de **dos comprobantes de residencia** de la nueva dirección y coloca el formulario en el archivo del estudiante. Por último, cambia en Aeries el domicilio e indica la fecha apropiada para la nueva verificación de dirección en el campo de verificación de nombre / dirección.

Escuela Donde Asiste: \_\_\_\_\_ Forma completada por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Nombre(s) de estudiante(s) inscritos en la escuela mencionada arriba:**

Apellido	Primer Nombre	Grado	Fecha de Nacimiento.	ID# Permanente

**Nombre(s) de hermano(s)/hermanas(s) en otra escuela de WJUSD:**

Apellido	Primer Nombre	Grado	Fecha de Nacimiento.	ID# Permanente

**NUEVO DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

Documentos originales (dentro de los 60 días después del cambio) para verificar la nueva dirección entregados por el padre/tutor. (Favor de adjuntar al formulario).

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

**DOMICILIO ANTERIOR:** \_\_\_\_\_

Cambios de números de teléfono:

Mamá: Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Papá: Casa: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

La firma del padre/ tutor indica que toda la información proporcionada arriba es verdad y correcta.

Nombre escrito del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

El alumno se encuentra inscrito en educación especial debido a una discapacidad de aprendizaje, física, o mental: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si su respuesta es SI, por favor incluya una copia del IEP más reciente del alumno. También conteste la siguiente pregunta:

**¿Es esta una solicitud ínter distrito debido a que lo pide el departamento de educación especial?**

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Está actualmente el alumno expulsado de alguna escuela? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Si su respuesta es SI, cual es el nombre del distrito que ordenó la expulsión?

Nombre del Distrito \_\_\_\_\_

¿Cuáles son las fechas de inicio y de término de la orden de expulsión? \_\_\_\_\_

Inicio Término

+++++

**Para uso del Departamento de Servicios de Inscripción solamente:**

Escuela Previa: \_\_\_\_\_ Escuela Nueva: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Forma Completada por: \_\_\_\_\_