

School Name: Mervin Iverson Elementary
STUDENT INFORMATION UPDATE

Date: _____

PLEASE PRINT NEATLY!

| | | |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| Student's Last Name (required) | Student's First Name (required) | Student's Middle Name (required) |
| Sibling's Last Name (required) | Sibling's First Name (required) | Sibling's Middle Name (required) |
| Sibling's Last Name (required) | Sibling's First Name (required) | Sibling's Middle Name (required) |

Section 1: Address & Home Phone Number Changes. (MUST ATTACH NEW PROOF OF ADDRESS)

| | | | |
|--------------|--------|-----------|---|
| New Address: | | | |
| City: | State: | Zip Code: | New Home Phone Number: () - |

Section 2: New Parent/Guardian Information.

| | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------------------|--|
| Mother's Last Name: | Mother's First name: | New Home Phone: () - | New Cell Phone: () - |
| Mother's New Address: | | | Child resides at this address? YES No |
| Mother's New Employer: | Occupation: | Phone: () - | E-mail |
| Father's Last Name: | Father's First name: | New Home Phone: () - | New Cell Phone: () - |
| Father's New Address: | | | Child resides at this address? YES No |
| Father's New Employer: | Occupation: | Phone: () - | E-mail |

Copy Parent/Guardian ID

Section 3: New Emergency Contacts.

| | | |
|-------|--------|---------------------------------------|
| Name: | Phone: | Relationship to <u>CHILD</u> : |
| Name: | Phone: | Relationship to <u>CHILD</u> : |
| Name: | Phone: | Relationship to <u>CHILD</u> : |
| Name: | Phone: | Relationship to <u>CHILD</u> : |

Parent/Guardian Signature: _____

OFFICE USE ONLY

Information entered on: ____/____/____

Staff Initials: _____

Nombre de la escuela: Mervin Iverson Escuela Primaria
NUEVA INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE

Fecha: _____
POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE!

| | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Apellido del estudiante (requerido) | Nombre del estudiante (requerido) | Segundo nombre del estudiante (requerido) |
| Apellido del hermano/a (requerido) | Nombre del hermano/a (requerido) | Segundo nombre del hermano/a (requerido) |
| Apellido del hermano/a (requerido) | Nombre del hermano/a (requerido) | Segundo nombre del hermano/a (requerido) |

Sección 1: Cambios de Dirección y Número de Teléfono Principal.
(INCLUYE LA PRUEBA DE NUEVA DIRECCIÓN)

| | | | |
|-----------------|----------|-----------------|---|
| Nueva dirección | | | |
| Ciudad : | Estado : | Código Postal : | Nuevo hogar Número de teléfono : () - |

Sección 2: Nueva Información de Papa's / Guardianes

| | | | |
|------------------------------|---------------------|--|--|
| Apellido de la madre: | Nombre de la madre: | Teléfono de la casa nueva : () - | Nuevo teléfono celular: () - |
| Nueva dirección de la madre: | | | El niño reside en esta dirección? Si No |
| Nuevo Empleo de la Madre: | Ocupación: | Teléfono: () - | E-mail |
| Apellido del padre: | Nombre del padre: | Teléfono de la casa nueva : () - | Nuevo teléfono celular: () - |
| Nueva dirección del padre: | | | El niño reside en esta dirección? Si No |
| Nuevo Empleo de Padre: | Ocupación: | Teléfono: () - | E-mail |

Copy Parent/Guardian ID

Sección 3: Nuevos Contactos de Emergencia.

| | | |
|---------|-----------|---------------------------------|
| Nombre: | Teléfono: | Relación con el niño/a : |
| Nombre: | Teléfono: | Relación con el niño/a : |
| Nombre: | Teléfono: | Relación con el niño/a : |
| Nombre: | Teléfono: | Relación con el niño/a : |

Firma de Padre / Guardian : _____

USO DE LA OFICINA

Information entered on: ____/____/____

Staff Initials: _____