

HAVE YOU MOVED?

PROVIDENCE SCHOOL DEPARTMENT CHANGE OF ADDRESS FORM

Please provide accurate contact information so that mailings and telephone messages can be delivered reliably and on-time. **One proof of residency (original or certified copy), dated within the past 60 days, must be provided in order to change your address.**

Please check the proof of residency document you are submitting with this notice:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lease/rental agreement
(Section 8 Agreement) | <input type="checkbox"/> Residential property bill
Pay Stub | <input type="checkbox"/> Utility Bill (gas, electric, cable)
Bank Account Statement |
|--|--|--|

RESIDENCY QUESTIONNAIRE

The Education of Students in Homeless Situations in the 2001 No Child Left Behind Act: Summary of McKinney-Vento Act and Title I Provisions. The McKinney-Vento Homeless Assistance Act, reauthorized in December 2001, ensures educational rights and protections for children and youth experiencing homelessness. This document summarizes key provisions of the Act, as well as key provisions of the reauthorized Elementary and Secondary Education Act's Title I statute. **A copy of the full text of the legislation is available the following websites:** <http://www2.ed.gov/policy/elsec/leg/esea02/pg116.html> or www.nlchp.org. **Please identify the student's current living arrangements by checking one of the boxes below:**

- With another family or other person because of loss of housing or as a result of economic hardship
- Emergency trailer park, care, campground, park public places, abandoned building, street, or any other inadequate living space.
- Hotel or motel (that is NOT an emergency or transitional shelter and involves payment).
- With an adult who is not a parent or guardian, or alone without an adult.
- Emergency or transitional shelter.

Please list the information below for each students in the household currently attending PPSD.

			<i>For office use only</i>				
1.			/	/			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Student Last Name	Student Frist Name	Date of Birth		Entity	Transportation	
2.			/	/			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Student Last Name	Student Frist Name	Date of Birth		Entity	Transportation	
3.			/	/			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Student Last Name	Student Frist Name	Date of Birth		Entity	Transportation	
4.			/	/			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Student Last Name	Student Frist Name	Date of Birth		Entity	Transportation	
5.			/	/			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
	Student Last Name	Student Frist Name	Date of Birth		Entity	Transportation	

New Address: *(In the space provided below, please list the address which you matches the document you have provided.)*

House Number	Street Name
<input type="checkbox"/> Apt. <input type="checkbox"/> Flr. <input type="checkbox"/> Unit <input type="checkbox"/> Left <input type="checkbox"/> Right <input type="checkbox"/> Rear	Zip Code

Previous Address: *(In the space provided below, please list the address which you recently have vacated.)*

House Number	Street Name
<input type="checkbox"/> Apt. <input type="checkbox"/> Flr. <input type="checkbox"/> Unit <input type="checkbox"/> Left <input type="checkbox"/> Right <input type="checkbox"/> Rear	Zip Code

Parent/Guardian Information:

		() _____ - _____
<i>Last Name</i>	<i>First Name</i>	<i>Primary Telephone Number</i>

Falsification of address/conditions of living arrangement to obtain a school assignment will be cause for the revocation of the student's school assignments.

Signature of Parent/Guardian: _____ **Date:** ____/____/____

¿SE HA MUDADO?

FORMULARIO DE CAMBIO DE DIRECCION DEL DEPARTAMENTO ESCOLAR DE PROVIDENCE

Favor de proveer la correcta información de contacto para que pueda recibir todas las correspondencias y mensajes telefónicos de manera segura y precisa. **Se requiere una prueba de dirección (original, o copia certificada), que incluya una fecha dentro de los últimos 60 días, para poder cambiar su dirección domiciliar.**

Favor de marcar el documento que incluirá con este formulario como prueba de dirección:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Contrato de Arrendamiento
(Contrato de Sección 8) | <input type="checkbox"/> Factura (bill) de su propiedad
<input type="checkbox"/> Talonario de pago | <input type="checkbox"/> Facture de utilidad (gas, luz, teléfono, cable)
<input type="checkbox"/> Estado de cuenta bancario |
|---|---|--|

CUESTIONARIO DE DIRECCION DOMICILIAR

La Educación de Estudiantes que sufren de Casos de Desamparo (Homeless) de acuerdo a la Ley Federal Que Ningún Niño Se quede Atrás del 2001: Resumen de la Ley McKinney-Vento y Provisiones de Título I. La Ley Federa Educacional para Familias Desamparadas McKinney-Vento, reautorizada en diciembre de 2001, les asegura derechos educativos y protección a los niños y adolescentes desamparados. Este documento provee un resumen de las provisiones claves de dicha ley, como también las provisiones claves del estatus de Título I de la Ley reautorizada de Educación Primaria y Secundaria. **Una copia de la legislación complete está disponible en las siguientes páginas web:** <http://www2.ed.gov/policy/elsec/leg/esea02/pg116.html> or www.nlchp.org. **Favor de indicar las condiciones de vivienda actual del estudiante al marcar una de las casillas abajo:**

- Con otra familia o persona debido a la perdida de domicilio o dificultades financieras.
- Campamento de Casas Rodantes, carro, campamento, parque, lugares, públicos, edificio abandonando, calle o cualquier otro lugar inadecuado.
- Hotel o motel (que NO sea un refugio de transición de emergencia e incluya pago de renta).
- Con un adulto que no es el padre o encargado, o solo, sin un adulto.
- Casa de refugio de emergencia.
- Domicilio permanente.

Favor de completar la información para cada estudiante en el domicilio cual asiste a PPSD.

For office use only

1.	<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	____/____/____ <i>Fecha de Nacimiento</i>	<i>Entity</i>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>Transportation</i>
2.	<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	____/____/____ <i>Fecha de Nacimiento</i>	<i>Entity</i>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>Transportation</i>
3.	<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	____/____/____ <i>Fecha de Nacimiento</i>	<i>Entity</i>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>Transportation</i>
4.	<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	____/____/____ <i>Fecha de Nacimiento</i>	<i>Entity</i>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>Transportation</i>
5.	<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	____/____/____ <i>Fecha de Nacimiento</i>	<i>Entity</i>	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>Transportation</i>

Nueva Dirección: (En los siguientes espacios prueba la dirección cual es igual al documento que has proveído.)

Dirección Anterior: (En las siguientes líneas prueba la dirección cual usted acaba de desalojar.)

Numero de Casa	nombre de calle/avenida domiciliar	Numero de Casa	nombre de calle/avenida domiciliar
<input type="checkbox"/> Apt. <input type="checkbox"/> Piso. <input type="checkbox"/> Unidad <input type="checkbox"/> Izq. <input type="checkbox"/> Derecha <input type="checkbox"/> Parte Atrás	Código Postal	<input type="checkbox"/> Apt. <input type="checkbox"/> Piso. <input type="checkbox"/> Unidad <input type="checkbox"/> Izq. <input type="checkbox"/> Derecha <input type="checkbox"/> Parte Atrás	Código Postal

Información del Padre/Tutor:

<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	() _____ - _____ <i>Teléfono Principal</i>
-----------------	---------------	--

La falsificación de dirección/condiciones de vivienda para obtener una asignación escolar resultará en la cancelación de la asignación de la asignación escolar del estudiante.

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** ____/____/____