



Date: _____
School: Uplift North Hills

Student Information Update Form

To be used for student contact updates **ONLY**, complete **ONLY** the information that has changed. **DO NOT** fill out any information that has **NOT** changed.

SOLAMENTE para ser utilizado para actualizar informacion del estudiante que a cambiado, **SOLO** llene la informacion que ha cambiado. **NO** llene ninguna informacion que no haya cambiado.

Student Information: / Información sobre el escolar:

Scholar Name / Nombre de escolar:

_____, _____, _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre Middle Initial/ Segundo Nombre

Date of Birth:/ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Grade:/ Grado: _____

☐ Home Address ☐ Mailing Address / ☐ Domicilio ☐ Direccion de envio

City/ Ciudad: _____

State/Estado: _____

Zip Code:/ Código Postal _____

Primary Contact Phone #:/ Numero de Teléfono Principal

_____-_____-_____

Do these changes apply to any sibling? ☐ Yes/Si
Estos cambios tambien aplican a un hermano/a? ☐ No

1. Sibling Name / Nombre de hermano (a)

_____, _____, _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre Middle Initial/ Segundo Nombre

Grade:/ Grado: _____

2. Sibling Name / Nombre de hermano (a)

_____, _____, _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre Middle Initial/ Segundo Nombre

Grade:/ Grado: _____

3. Sibling Name / Nombre de hermano (a)

_____, _____, _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre Middle Initial/ Segundo Nombre

Grade:/ Grado: _____

Parent / Guardian Signature: _____ Printed Name: _____ Date: _____

Parent / Guardian please provide identification

El padre/tutor debe proporcionar una identificación.

Information to update/informacion para actualizar:

**Parent or Guardian contact Information*

**Emergency contact if parent or guardian cannot be reached (In order of who to contact first)*

**People that are authorized to transport my scholar(s) from school that are not previously on the list (limit 3) must provide ID at time of pick up*

**Informacion de Padre o Guardian*

**Contactos de emergencia por si los padres o guardian no contestan (En orden de quien contactar primero)*

**Personas autorizadas para transporter al escolar de la escuela que todavia no estan en la lista (limite de 3) ID requerido al mometo de recojer*

Name ombre	Relationship Relacion	Phone Type Tipo Telefono	Phone # # Telefono	Email Address Correo Electronico	Custody Custodia	Lives With Vive con usted	Sch. Pickup Levantar Esc.	Emrg. contact Contacto emrg	Receives Mail Recibir Correo	Pref. Lang. Leng. Pref.
	☐ Mother ☐ Father ☐ Guardian Other _____	☐ Home ☐ Mobile Work			☐	☐	☐	☐ Emergency 1 ☐ Emergency 2 ☐ Emergency 3	☐ YES ☐ NO	☐ ENGLISH ☐ SPANISH
	☐ Mother ☐ Father ☐ Guardian Other _____	☐ Home ☐ Mobile Work			☐	☐	☐	☐ Emergency 1 ☐ Emergency 2 ☐ Emergency 3	☐ YES ☐ NO	☐ ENGLISH ☐ SPANISH
	☐ Mother ☐ Father ☐ Guardian Other _____	☐ Home ☐ Mobile Work			☐	☐	☐	☐ Emergency 1 ☐ Emergency 2 ☐ Emergency 3	☐ YES ☐ NO	☐ ENGLISH ☐ SPANISH
	☐ Mother ☐ Father ☐ Guardian Other _____	☐ Home ☐ Mobile Work			☐	☐	☐	☐ Emergency 1 ☐ Emergency 2 ☐ Emergency 3	☐ YES ☐ NO	☐ ENGLISH ☐ SPANISH
	☐ Mother ☐ Father ☐ Guardian Other _____	☐ Home ☐ Mobile Work			☐	☐	☐	☐ Emergency 1 ☐ Emergency 2 ☐ Emergency 3	☐ YES ☐ NO	☐ ENGLISH ☐ SPANISH

If emailing this form, please submit copy of ID and send to Regional PEIMS Specialist at pcorrea@uplifteducation.org

Si esta entregando por correo electronico por favor de agregar copia de indetificacion y mandar a pcorrea@uplifteducation.org

OFFICE & STAFF USE ONLY:

_____ ID PROVIDED DATE FORM RECEIVED: _____ DATE REQUEST COMPLETED BY PEIMS: _____

RECEIVED BY: _____ CODED BY PEIMS: _____