

- English
 Español



uplifteducation

Date: _____

School: _____

Student Information Update Form

Student Information: / Información sobre el estudiante:

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

Date of Birth:/ Fecha de Nacimiento: ___ / ___ / ___ Grade:/ Grado: _____

**Complete ONLY the information that has changed. DO NOT fill out any information that has not changed
SOLO llene la información que ha cambiando. NO llene la información si no ha cambiado**

Student Home/Mailing Address: /Domicilio: _____

City/ Ciudad: _____ State/Estado: _____ Zip Code:/ Código Postal _____

Student Home Phone:/ Teléfono de Casa: _____ - _____ - _____

Guardian/ Parent Contact information: / Informacion de Padre/ Guardian:

1. Parent Name: _____ , _____ Relationship _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre

Home Phone: (____) - ____ - _____ Cell Phone: (____) - ____ - _____

Work Phone: (____) - ____ - _____ Email: _____

2. Parent Name: _____ , _____ Relationship _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre

Home Phone: (____) - ____ - _____ Cell Phone: (____) - ____ - _____

Work Phone: (____) - ____ - _____ Email: _____

**Emergency contacts if the people above can not be reached (In order of who to contact first):
Contactos de emergencia por si no contestan los Padres o Guardianes (En orden de quien contactar primero)**

Contact Name 1: _____ , _____ Relationship: _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre

Phone Number: (____) - ____ - _____ (Select type:/ Seleccione el tipo: Home Cell Work)

Contact Name 2: _____ , _____ Relationship: _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre

Phone Number: (____) - ____ - _____ (Select type:/ Seleccione el tipo: Home Cell Work)

Contact Name 3: _____ , _____ Relationship: _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre

Phone Number: (____) - ____ - _____ (Select type:/ Seleccione el tipo: Home Cell Work)

Please remove the following emergency contacts: 1. _____

2. _____ 3. _____



Student Information Update Form

People that are authorized to transport my child (children) from school that are not previously listed (limit of 3)
Personas autorizadas para transportar a mi hijo/a de la escuela que todavía no están en la lista (límite del 3)

Contact Name 1: _____, _____ Relationship: _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre

Phone Number: (____) - ____ - _____ (Select type:/ Seleccione el tipo: Home Cell Work)

Contact Name 2: _____, _____ Relationship: _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre

Phone Number: (____) - ____ - _____ (Select type:/ Seleccione el tipo: Home Cell Work)

Contact Name 3: _____, _____ Relationship: _____
Last name/ Apellido First Name/ Primer Nombre

Phone Number: (____) - ____ - _____ (Select type:/ Seleccione el tipo: Home Cell Work)

Other Important information: / Otra información importante:

These changes also apply to the following siblings: Print Name and Grade
Estos cambios también aplican a los siguientes estudiantes: Deletree el nombre y el grado

Last Name, First Name Middle (____) Grade _____ Last Name, First Name Middle (____) Grade

Last Name, First Name Middle (____) Grade _____ Last Name, First Name Middle (____) Grade

Last Name, First Name Middle (____) Grade _____ Last Name, First Name Middle (____) Grade

Parent Signature _____ Printed Name: _____ Date: _____

Taken Over the Phone:

Staff Signature _____ Printed Name: _____ Date: _____

Office Use Only:
____ ID Provided _____ Date Form Received _____ Date Request Completed
By: _____ By: _____