



Formulario de Cambio de Estatus
Año Escolar 2009-2010

Por favor completen toda la información del formulario y devuélvanlo a la escuela de su niño

PASO 1: TEMAS

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Número de teléfono del día: _____

Programa:

- Preescolar de 3 años
 Preescolar de 4 años
 Kindergarten

PASO 2: CAMBIOS *Por favor chequeen abajo todos los cambios que se aplican.*

Mi niño **NO** asistirá a una escuela de DPS. Él / ella asistirá a: _____

A mi niño le gustaría asistir a una escuela/programa diferente de DPS.

Nombre de la escuela: _____ Todo el día _____ Medio día _____

Número de personas en la familia: El número total revisado de personas en la familia de mi niño es: _____

Ingreso de la familia:

Ingreso total revisado de la familia (antes de los impuestos)* Mensual _____ Anual _____

*Deben proporcionar verificación por el **ingreso de un mes de cada uno de los padres/tutores**. La verificación debe incluir una copia de **UNO** de lo siguiente:

a. El más actualizado talón de pago (o)

El(los) talón(es) debe ser por un período dentro de los seis meses de envío Y debe ser un mes de ingresos

- Si el pago es semanal, 4 talones consecutivos de pago que muestren las fechas de cada período de **1-semana** pagado
- Si el pago es quincenal, 2 talones consecutivos de pago que muestren las fechas de cada período de **2-semanas** pagado
- Si el pago es mensual, 1 talón de pago que muestre la fecha de **todo el mes** pagado

b. La declaración de impuestos del 2008, W-2(s) (o)

c. Una carta del empleador en papel membretado de la compañía, en la que conste la tarifa de pago, las horas trabajadas cada semana, el número de teléfono del negocio y el nombre de la persona a quien contactar

PASO 3: FIRMA Y FECHA *Por favor lean la siguiente afirmación y firmen donde se indica.*

Yo certifico que toda la información de arriba es verdadera y correcta y que todos los ingresos están reportados. Yo entiendo que esta información es dada para acusar recibo de fondos federales y del estado, que los oficiales escolares pueden verificar la información en la solicitud y que la falsa declaración deliberada de la información podría someterme a un proceso judicial bajo las leyes federales y del estado.

Nombre de uno de los padres/tutores en imprenta

Firma de uno de los padres/tutores

Fecha

SÓLO PARA USO OFICIAL

Fecha en que se recibió el formulario: _____ Copia para uno de los padres/tutores Sí _____ No _____

Formulario recibido por: _____ Número de la escuela: _____ ID del estudiante _____