



Изменение формы адреса школьного округа Центральный Бакс

Дата:

Студент	Школа	Оценка	Проживает с: (отметьте все подходящие варианты)
			Мать Отец Отчим Опекун Другое (пожалуйста, объясните)
			Мать Отец Отчим Опекун Другое (пожалуйста, объясните)
			Мать Отец Отчим Опекун Другое (пожалуйста, объясните)
			Мать Отец Отчим Опекун Другое (пожалуйста, объясните)

Родитель опекун:	Родитель опекун:
Новый адрес:	Новый адрес:
Дата вступления в силу:	Дата вступления в силу:
Предыдущий адрес:	Предыдущий адрес:
Электронная почта: Телефон:	Электронная почта: Телефон:

Требуются три подтверждения места жительства. Контракты на покупку или аренду могут быть поданы для инициирования изменения адреса. Дополнительная проверка занятости (документ/счета за коммунальные услуги) потребуется и будет запрошена через тридцать дней.

Резиденция: СОБСТВЕННОЕ АРЕНДА Несколько жильцов (требуется affidavit о многоместном проживании)

X Дата:

(Подпись родителя / опекуна)

X Дата:

(Подпись родителя / опекуна)

Все изменения адреса обрабатываются по адресу:

Центр образовательных услуг CBSD

Центральная регистрация

16 Уэлден Драйв

Дойлстаун, Пенсильвания 18901

Телефон: (267) 893-2111.

ФАКС: (267) 893-5940

[центральная регистрация@cbsd.org](mailto:centralная_регистрация@cbsd.org)

ВНИМАНИЕ. Корректировка транспорта займет около 48 часов после того, как будет изменен адрес. поданный.