

Fort Bend Independent School District
Declaración de Renovación de Doble Domicilio o Domicilio Agregado

<u>NOMBRE DEL ALUMNO:</u>	<u>APELLIDO</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>SEGUNDO NOMBRE</u>	<u># ID DEL ALUMNO DEL FBISD:</u>	<u>GRADO A CURSAR EN EL 2025-2026:</u>
<u>CALLE Y NÚMERO ACTUAL DEL ALUMNO:</u>					<u>TEL. DE CASA O CELULAR:</u>
<u>CIUDAD:</u>	<u>ESTADO:</u>	<u>CÓDIGO POSTAL:</u>			
<u>NOMBRE DEL O LOS PADRES O TUTOR(ES):</u>			<u>TEL. DE CONTACTO DURANTE EL DÍA:</u>	<u>CORREO ELECTRÓNICO:</u>	

Doble Domicilio o Domicilio Agregado para el Ciclo Escolar 2025 - 2026	
<i>Instrucciones: Seleccione la casilla que aplique para el ciclo escolar 2025 - 2026:</i>	
<input type="checkbox"/> Mi dirección de doble domicilio o domicilio agregado NO HA cambiado para el ciclo escolar 2025 - 2026. Adjunto una copia de mi recibo de servicios reciente del doble domicilio o domicilio agregado.	
<input type="checkbox"/> Mi dirección de doble domicilio o domicilio agregado HA cambiado para el ciclo escolar 2025 - 2026, pero aún tengo arreglos de doble domicilio o domicilio agregado. Adjunto una nueva Declaración de Doble Domicilio o Domicilio Agregado con mi nueva dirección.	
<input type="checkbox"/> Mi dirección de doble domicilio o domicilio agregado HA cambiado para el ciclo escolar 2025 – 2026 y YA NO NOS CORRESPONDE ir a esta escuela. Mi niño se cambiará a la nueva escuela que nos corresponde.	
<u>FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR(ES):</u>	<u>FECHA:</u>