



**Hillsborough County**  
**PUBLIC SCHOOLS**  
Preparing Students for Life

**Name Change Form**  
**Formulario de Cambio de Nombre**

Student Name: \_\_\_\_\_ Student ID No. \_\_\_\_\_

Preferred Name: \_\_\_\_\_ Birth Date: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

Parent/ Guardian: \_\_\_\_\_

Under Fla. Admin. Code R. 6A-10.955(8)(m), each school district must develop a form to obtain parental consent whereby parents may specify the use of any deviation from their child's legal name in school.

This consent authorizes school personnel to use the preferred name specified above.

**Parent Signature** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

*Nombre de Estudiante:* \_\_\_\_\_ *Numero Estudiantil:* \_\_\_\_\_

*Nombre Preferido:* \_\_\_\_\_ *Fecha de Nacimiento:* \_\_\_\_\_

*Escuela:* \_\_\_\_\_

*Padre/Madre/Tutor:* \_\_\_\_\_

*Bajo el Código de Administración de Florida R. 6A-10.955 (8) (m), cada distrito escolar debe desarrollar un formulario para obtener el consentimiento de los padres mediante el cual los padres pueden especificar el uso de cualquier desviación del nombre legal de su hijo en la escuela.*

*Este consentimiento autoriza al personal de la escuela a usar el nombre preferido especificado anteriormente.*

**Firma** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_