



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT POLICY BULLETIN

ATTACHMENT A

Los Angeles Unified School District Name and/or Gender Change Form (Unofficial Change of Name and/or Gender of Minor in LAUSD Pupil Records)

I, _____, hereby request to have my name or my child's name changed
from (Student's Official Name) _____,
and this day forward be known as: _____.

And furthermore, if applicable, be identified with the gender of (Check One): ☐ Male ☐ Female ☐ Non-binary

I understand that this form applies only to unofficial pupil records maintained by the Los Angeles Unified School District, that the legal name and gender must remain on the official pupil records, and that this form does not substitute for an official name and/or gender change, which would require a court order.

Date: _____

Print Name of Applicant: _____

Signature of Applicant: _____

Applicant is (Check One): ☐ Eligible Student ☐ Parent ☐ Guardian

FOR SCHOOL TO COMPLETE:

Date received: _____ Date Entered: _____ Initial: _____



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LOS ÁNGELES

BOLETÍN NORMATIVO

ANEXO A

Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles **Formulario de cambio de nombre y/o género** **(Cambio no oficial de nombre y/o género de un menor en los registros estudiantiles de LAUSD)**

Yo _____, por la presente solicito que se cambie mi nombre o el nombre de mi hijo(a) de (nombre oficial del estudiante) _____, y a partir de este día será conocido como: _____.

Y, además, si procede, ser identificado(a) con el género (marque una): ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ No binario

Entiendo que este formulario sólo se aplica a los registros estudiantiles no oficiales, mantenidos por el Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles; que su género y nombre legal deberán permanecer como están en los registros estudiantiles oficiales; y que este formulario no sustituirá al formulario oficial de cambio de nombre y/o género que requiere una orden judicial.

Fecha: _____

Nombre del solicitante en letra de molde: _____

Firma del solicitante: _____

El solicitante es (*Marque uno*): ☐ Estudiante Elegible ☐ Padre/Madre ☐ Tutor _____

PARA QUE LO COMPLETE LA ESCUELA:

Fecha de recepción: _____ Fecha de registro: _____ Inicial _____