PERU COMMUNITY SCHOOL CORPORATION
TRANSFER TUITION APPLICATION
For school year 2023-2024

TO BE COMPLETED BY THE PARENT/GUARDIAN

Student Name _____ Grade Level _____ Date of Birth _____

Parent Name _____ Phone: H_____ C_____

Address: _____ City, State, Zip _____

What school district do you live in: _____ What county do you live in: _____

School Last Attended: _____ Address: _____

Phone Number of School: _____ Name of Principal: _____

Please state your reason(s) for wanting to transfer to the Peru Community School Corporation:

_____

_____

_____

Will you be completing a transfer form for another child(ren)?

Name: _____ Grade entering _____
Name: _____ Grade entering _____
Name: _____ Grade entering _____

Bussing to and from an existing bus stop to school and back to that bus stop will be provided if space is available. It is the parent/guardian's responsibility to transport the student to and from the established bus stop. My child will _____ / will not _____ be using the bus services of Peru Community Schools.

This application along with the following materials needs to be submitted to the school where you are requesting permission for your child to attend.

_____ ISTEP+ results (Grades 3-12)

_____ Copy of last report card

_____ Copy of attendance record from past 2 years

_____ Is student currently expelled or has been expelled?

_____ I.E.P./Section 504 Plan (if applicable)

_____ Copy of last year's discipline record

_____ Is this a returning transfer student?

_____ If high school student, will he/she participate in athletics?

TO BE COMPLETED BY THE BUILDING PRINCIPAL

Check one: _____ I approve the transfer
_____ I do not approve the transfer. Attached are my reasons for non-approval.

_____ _____
Principal's Signature Date

TO BE COMPLETED BY THE SUPERINTENDENT OF SCHOOLS

Check one: _____ I approve the transfer
_____ I do not approve the transfer. Attached are my reasons for non-approval.

_____ _____
Superintendent's Signature Date

PERÚ COMUNIDAD ESCUELA CORPORACIÓN
APLICACIÓN DE TUICIÓN DE TRANSFERENCIA
Para el año escolar _____

PARA SER COMPLETADO POR EL PADRE / TUTOR

Nombre del estudiante _____ Nivel de grado _____ Fecha de nacimiento _____

Nombre del padre _____ Teléfono: H_____ C_____

Dirección: _____ Ciudad, estado, código postal _____

En qué distrito escolar vive: _____ En qué condado vive: _____

Última escuela a la que asistió: _____ Dirección: _____

Número de teléfono de la escuela: _____ Nombre del director: _____

Indique sus razones para querer transferirse a la Corporación de Escuelas Comunitarias de Perú:
_____
_____
_____

¿Va a completar un formulario de transferencia para otro niño (s)?
Nombre: _____ Grado ingresando _____
Nombre: _____ Grado ingresando _____
Nombre: _____ Grado ingresando _____

Se proporcionará transporte hacia y desde una parada de autobús existente a la escuela y de regreso a esa parada de autobús si hay espacio disponible. Es responsabilidad del padre / tutor transportar al estudiante hacia y desde la parada de autobús establecida. Mi hijo _____ / no _____ usará los servicios de autobús de las Escuelas de la Comunidad de Perú.

Esta solicitud junto con los siguientes materiales debe presentarse en la escuela donde solicita permiso para que su hijo asista.

_____ Resultados de ISTEP (Grados 3-12)

_____ Copia del último boletín de calificaciones

_____ Copia del registro de asistencia de los últimos 2 años

_____ ¿Actualmente el estudiante es expulsado o tiene

_____ I.E.P./Sección 504 Plan (si corresponde)

_____ Copia del registro de disciplina del año pasado

_____ ¿Es este un estudiante de transferencia que regresa?

_____si es estudiante de secundaria, ¿será expulsado? participar en atletismo?

PARA SER COMPLETADO POR EL PRINCIPIO DEL EDIFICIO
Check one: _____ I approve the transfer
_____ I do not approve the transfer. Attached are my reasons for non-approval.

_____ _____
Principal's Signature Date

TO BE COMPLETED BY THE SUPERINTENDENT OF SCHOOLS

Check one: _____ I approve the transfer
_____ I do not approve the transfer. Attached are my reasons for non-approval.

_____ _____
Superintendent's Signature Date