



Course Schedule Change Request

Solicitud de Cambio de Horario del Curso

Student Name / Nombre del estudiante

ID#

Grade / Grado

Requesting the following change(s): / Solicitando el siguiente cambio(s):

Change Course / Cambio de curso	Add Course / Agregar curso

Reason for change: / Razón para el cambio:

Parent Signature / Firma del padre

Date / Fecha

Teacher Signature / Firma del maestro/a

Date / Fecha

Teacher Signature / Firma del maestro/a

Date / Fecha

Counselor Signature / Firma del consejero/a

Date / Fecha

Administrative Signature / Firma administrativa

Date / Fecha

Administrative Decision / Decisión administrativa

APPROVED / APROBADO

DENIED / NEGADO

We may not be able to honor requests due to full courses or scheduling conflicts. *Es posible que no podamos cumplir con las solicitudes debido a que el curso está lleno o conflictos de programación.*

Email form to: / Envíe el formulario por correo electrónico a:

Dr. Melanie Rodriguez (Counselor 6th & 7th [7-1/7-3 Team]) merodriguez@donnaisd.net

Mr. Baldemar Oliva (Counselor 7th [7-2 Team] & 8th) boliva@donnaisd.net

Requests will be accepted starting September 9th up until the 25th.

Se aceptarán solicitudes a partir del 9 de septiembre hasta el 25 de septiembre.



The Cherokee Way

Character Perseverance Greatness