

Counselor: _____

El Dorado High School
Course Change Request - Fall Semester 2026

Student Name (PRINT): _____ Student Cell #: _____ Grade: _____

Parent Name (PRINT): _____ Parent Phone #: _____

Parent Signature: _____ Date: _____

EDHS course selections for the 2026/2027 school year are intended to be year long.

- Schedule changes will be restricted to changes based on courses required for graduation, course misplacement, or a level change.
- Course availability is limited; changes will not be guaranteed
- Changes will not be made based on teacher or period requests
- Parent/guardian signatures are required to drop and/or request to add a class

Reason for Change:

☐ Missing a grade level or graduation requirement

☐ Other (must explain) _____

Drop:

Add:

DEADLINE FOR A COURSE CHANGE FORM TO BE RETURNED TO COUNSELING:
Tuesday, August 18th 2026, by 3:30 p.m.

Consejera: _____

El Dorado High School
Solicitud de Cambio de Curso – Semestre de Otoño 2026

Nombre del Estudiante (LETRA DE MOLDE): _____ Celular del Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del Padre/Madre/Tutor (LETRA DE MOLDE): _____ Teléfono del Padre/Madre/Tutor: _____

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____ Fecha: _____

Las selecciones de cursos de EDHS para el año escolar 2026/2027 están diseñadas para ser de duración anual.

- Los cambios de horario estarán restringidos únicamente a: cursos requeridos para graduación, asignación incorrecta de curso o un cambio de nivel.
- La disponibilidad de cursos es limitada; los cambios no están garantizados.
- No se realizarán cambios basados en la solicitud de maestro o periodo.
- Se requiere la firma del padre/madre/tutor para dar de baja y/o solicitar la inclusión en una clase.

Razón del Cambio:

☐ Falta un curso del nivel de grado o requisito de graduación

☐ Otro (debe explicar) _____

Dar de baja:

Agregar:

FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR EL FORMULARIO DE CAMBIO DE CURSO A CONSEJERÍA:
Martes, 18 de agosto de 2026, antes de las 3:30 p.m.