

LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Office of the Chief Medical Director

NOTICE OF FIRST AID

SCHOOL

Date _____

To Parent or Guardian:

This is to inform you that _____
Student name Birth date Grade/Rm/Trk

was given first aid for _____

Refer to your family doctor if further care is needed.

Administrator/School Nurse

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LOS ANGELES
Oficina del Director Médico General

AVISO SOBRE PRIMEROS AUXILIOS

ESCUELA

Fecha _____

Para el Padre, Madre, or Tutor,

Con el presente le informamos que _____
Nombre del alumno Fecha de nacimiento Grado/salón/Trk

Recibió primeros auxilios por _____

Consulte a su médico particular si necesita más atención.

Director(a) o Enfermera(o) Escolar

.....TEAR OFF AND RETURN TO SCHOOL WITH REPLY.....
CORTE ESTA PARTE Y DEVUELVA SELA A LA ESCUELA

To the Principal/School Nurse:

Para el Director(a) o Enfermera(o) Escolar:

I have received notice of first aid given to _____
Recibí el aviso de que a Student name/Nombre del alumno Grade/Room (Grado/Salón)

and will see that further care is given if needed.

se le dieron los primeros auxilios pendiente y estaré pendiente de que se le siga atendiendo si es necesario.

Parent or Guardian's Signature
Firma del Padre, Madre, o Tutor

Date
Fecha