

LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
Medical Services Division

**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  
División de Servicios Médicos

**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