



Forma 3422-F2
Estudiantes

ESCUELAS PÚBLICAS DE BELLINGHAM
AVISO A LOS PADRES DE POSIBLE LESION EN LA CABEZA

Estimado Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

Su hijo/hija, _____, posiblemente experimentó una lesión en la cabeza en la escuela.

Hora: _____

Descripción del evento: _____

Después de la lesión, si