

**PASADENA UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
HEALTH PROGRAMS**

**FIRST AID NOTICE**

\_\_\_\_\_  
(Date)

Dear Parents:

This is to inform you that \_\_\_\_\_ was given First  
Aid for \_\_\_\_\_  
was seen for \_\_\_\_\_

We were unable to reach you by phone. Please consult your health care provider if further care is needed.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Title

**PASADENA UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
HEALTH PROGRAMS**

**FIRST AID NOTICE**

\_\_\_\_\_  
(Date)

Dear Parents:

This is to inform you that \_\_\_\_\_ was given First  
Aid for \_\_\_\_\_  
was seen for \_\_\_\_\_

We were unable to reach you by phone. Please consult your health care provider if further care is needed.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Title

**ESCUELA UNIFICADA DE PASADENA  
PROGRAMAS DE SALUD**

**NOTICIA DE PRIMEROS AUXILIOS**

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

Estimados padres:

Esto es para informales que \_\_\_\_\_ recibió

primeros auxilios por \_\_\_\_\_

fué atendido por \_\_\_\_\_

No pudimos comunicarnos con Uds. por teléfono. Favor de consultar a su proveedor de cuidado médico si necesita más atención.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Título

**ESCUELA UNIFICADA DE PASADENA  
PROGRAMAS DE SALUD**

**NOTICIA DE PRIMEROS AUXILIOS**

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

Estimados padres:

Esto es para informales que \_\_\_\_\_ recibió

primeros auxilios por \_\_\_\_\_

fué w atendido por \_\_\_\_\_

No pudimos comunicarnos con Uds. por teléfono. Favor de consultar a su proveedor de cuidado médico si necesita más atención.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Título