



PASADENA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
EDUCATION CENTER · HEALTH PROGRAMS

PHYSICAL EXAMINATION EXCLUSION NOTICE

To the Parents/Guardian of _____

School _____ Date _____ Teacher _____

Dear Parent/Guardian:

The State of California requires that ALL FIRST GRADE STUDENTS have on file a report of a physical examination completed within 18 months before or within 90 days after entering first grade.

According to our records your child has neither a report nor a waiver for this physical examination on file. Therefore, effective _____ the above named student is excluded from school until the requirement is met. We regret having to take this action.

If you have any questions, please call your school nurse or health clerk at _____.

Sincerely,

Ann Rector
Coordinator of Health Programs

APPROVED:

Dr. Brian McDonald
Chief Academic Officer



PASADENA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
EDUCATION CENTER · HEALTH PROGRAMS

AVISO DE EXCLUSION POR EXAMEN FISICO

Al Padre/Tutor de _____

Escuela _____ Fecha _____ Maestro/a _____

Estimado Padre/Tutor:

El Estado de California requiere que TODOS LOS ALUMNOS DEL PRIMER GRADO tengan en los archivos escolares un reporte de un examen físico completo dentro de los 18 meses antes de que entren al primer grado o dentro de 90 días después de haber entrado.

De acuerdo con nuestros récords, su hijo/a no tiene ni un reporte ni una dispensa para el examen físico en los archivos de la escuela. Por lo tanto, efectivo el día _____ el alumno nombrado arriba será excluido de la escuela hasta que se cumpla con este requisito. Lamentamos tener que tomar esta acción.

Si tiene preguntas, por favor llame a la enfermera de la escuela, o a la ayudante de salud, a este número _____.

Cordialmente,

Ann Rector
Coordinadora de los Programas de Salud

APROBADO:

Dr. Brian McDonald
Chief Academic Officer