



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