



**HEALTH SERVICES & PROGRAMS**

**POMONA UNIFIED SCHOOL DISTRICT**

800 S Garey Avenue, P.O. Box 2900, Pomona, California 91766 Phone: (909) 397-4648 ext. 28352

**NOTIFICACIÓN DE SEGUIMIENTO PARA EL EXAMEN FÍSICO**

Fecha: \_\_\_\_\_

Alumno(a): \_\_\_\_\_

Maestro(a): \_\_\_\_\_

Estimado padre de familia:

Nuestros archivos indican que su hijo(a) aún no ha tenido el examen físico requerido por el estado de California a todos los alumnos de primer grado.

El certificado adjunto deberá se completado por su médico y devuelto a la enfermera escolar antes del\_\_\_\_\_.

Si no recibimos este certificado u otro documento por escrito indicandonos que su hijo(a) ya ha tenido un examen físico, su hijo(a) puede ser excluido de la escuela.

Si tiene alguna pregunta o necesita asistencia, comuníquese con la enfermera escolar o asistente de salud.

Gracias por su cooperación,

\_\_\_\_\_  
Enfermera Escolar

397-\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Días Disponibles

Adjunto