San Diego Unified School District
Early Childhood Education Programs

HEAD INJURY – PARENT NOTIFICATION

Dear Parent/Guardian:

Today, _____ received an injury to the head.
(Name of Student)

Your child was seen in the office/classroom and had no problems at that time, however you should watch for any of the following symptoms:

- Severe headache.
- Excessive drowsiness (awaken child at least twice during the night) or difficulty in arousing child.
- Nausea and/or vomiting.
- Double or blurred vision, or pupils of different sizes.
- Loss of muscle coordination such as falling, staggering, or walking strangely.
- Any unusual behavior such as being confused, irregular breathing, or being dizzy.
- Convulsion (seizure).
- Bleeding or unusual fluid coming from ear, nose, or mouth.

If you notice any of the above symptoms, **contact your doctor or emergency room at once**.

_____	_____
School Staff's Signature/Title	Date
_____	_____
School	Telephone Number
_____	_____
Parent/Guardian Printed Name	Parent/Guardian Signature

LESIÓNES EN LA CABEZA – NOTIFICACIÓN A LOS PADRES

Estimados Padres/Tutores:

Hoy, _____ recibió un golpe en la cabeza.
(Estudiante)

En este momento, su niño/a no demuestra ningún problema. Sin embargo, usted debe obsevar su niño/a por si se presenta(n) los siguientes síntomas:

- Dolor de cabeza severo.
- Somnolencia exesiva, (despierte el niño/a por lo menos dos veces durante la noche), o si tiene dificultad para despertarlo/a.
- Nausea y/o vómito.
- Vista doble o borrosa, o diferentes tamaños de pupila.
- Pérdida de coordinación de músculo como caerse, tambalearse o caminar en forma extraña.
- Comportamiento extraño como confusion, respiración irregular, o vértigos.
- Convulsiones (ataques).
- Sangrado o si le brota liquid extraño por el oído, la nariz, o la boca.

Por favor consulte inmediatemente a su medico, clínica, o sala de emergencias si Usted nota alguno de estos síntomas.

_____	_____
Firma de Personal del Centro/Título	Fecha
_____	_____
Escuela	Número de Teléfono
_____	_____
Firma del Padre/Tutor con letra de molde	Firma del Padre/Tutor