



DAYTON

PUBLIC SCHOOLS

Evaluación de Salud Visión/Audición/Dental

Estimados padres de familia:

Los servicios de salud escolares incluyen evaluaciones por las enfermeras de la escuela. Aquí tienen los resultados para _____

Altura _____ (pulgadas) Peso _____ (libras) Presión _____

Evaluación de vision:

Ojo derecho _____

Ojo izquierdo _____

Otros comentarios

Evaluación de Audición:

Evaluación Dental:

_____ No hay caries visibles

_____ Hay caries visibles

Otros comentarios:

Atentamente,

Enfermera de la escuela

Número de contacto: