

RIVERSIDE UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Health Services

Student Participation at Recess/Physical Education (Following injury or illness)

As a safety precaution and to honor parental requests, we are asking parents of students who are recovering from an injury or illness to complete this form. This request will be in effect for five (5) school days* from _____ to _____.
Date Date

****A doctor's note will be required if your child exceeds the five (5) school days.***

Thank you for your cooperation.

District Nurse: _____ Date: _____

Student's name: _____

School: _____

My child is returning to school with: Head Injury Cast Splint Crutches
 Stitches Asthma Recovering from illness.

Indicate location on body (if applicable) _____

Other: _____

- My child **is not allowed** to play or be on the school playing fields during recess, lunch or Physical Education.
- My child **is allowed** on the school playing fields **but is not to participate** in games or sports activities.
- My child **is allowed** on the school playing fields **with limited activities and no contact sports.**

Parent/guardian Signature: _____ Date: _____

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE RIVERSIDE
Servicios de salud

Participación estudiantil en el recreo/educación física (después de una lesión o enfermedad)

Como una precaución de seguridad y para honrar las peticiones de los padres, les pedimos a los padres de alumnos que están recuperándose de una lesión o enfermedad que completen este formulario. Esta petición será vigente por cinco (5) días escolares* a partir de _____ a _____
FechaFecha

***Se requiere una nota médica si su hijo excede los (5) días escolares.**

Gracias por su cooperación.

Enfermera del distrito: _____ Fecha: _____

Nombre del alumno: _____

Escuela: _____

Mi hijo regresa a la escuela con: Lesión de cabeza Muletas Yeso Tablilla
 Puntadas Asma Recuperándose de enfermedad.

Indique lugar en el cuerpo (si es que procede) _____

Otro: _____

- No se le permite** a mi hijo jugar o estar en el patio de jugar escolar durante el recreo, almuerzo o educación física.
- Mi hijo **tiene permiso** para jugar en el patio de juego **pero no ha de participar** en juegos o actividades de deporte.
- Mi hijo **tiene permiso** para estar en los patios de juego de la escuela **con actividades limitadas y ningún deporte de contacto.**

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____