

Philadelphia Okul Bölgesi

Okulu/School Name

**OKULDAN İHRAÇ BİLDİRİMİ**  
**NOTICE OF EXCLUSION FROM SCHOOL**

Aşı Durumu Uygun Değil  
Immunization Non-Compliant

Öğrenci Adı/Student Name: \_\_\_\_\_

Sınıf No/Room #: \_\_\_\_\_

Yürürlük Tarihi/Effective Date: \_\_\_\_\_

Dear Parent/Guardian:

Oğlunuzun/kızınızın \_\_\_\_\_ (School Name) Okulu'ndaki aşı durumu şu anda Şehir ve Eyalet yönetmeliklerine uygun değildir. **Çocuğunuzun aşı durumunu güncellememeniz, oğlunuzun/kızınızın yukarıdaki yürürlük tarihi itibariyle okuldan ihraç edilmesiyle sonuçlanacaktır. İhraç edildikten sonra, çocuğunuz gerekli bilgiler sağlanana kadar okula geri dönemeyecektir.** Lütfen çocuğunuzun mevcut aşı kayıtları için ekteki sayfalara bakınız. **İhraç durumunu önlemek için mümkün olan en kısa sürede gerekli aşlamaya yönelik yazılı kanıt, doğrudan okul hemşiresine ibraz edilmelidir.**

Saygılar,

Okul Müdürü/Principal

Okul Hemşiresi/School Nurse

\_\_\_\_\_ numaralı sınıftaki/Room \_\_\_\_\_ öğrencinin  
Ebeveynin/Velisinin/ Parent/Guardian dikkatine

Kayıtlarımız, çocuğunuzun aşağıdaki aşı tarihlerinin geldiğini göstermektedir. Lütfen çocuğunuzun aşısını/aşılı olduğunu dair kanıtı sağlayın, aksi takdirde çocuğunuz okuldan ihraç edilecektir.

_____	(Aşı): (Vaccine)	TAMAM (Complete)	EKSİK – GEREKLİ DOZ (Incomplete-Doses needed)	_____
_____	(Aşı):	TAMAM	EKSİK – GEREKLİ DOZ	_____
_____	(Aşı):	TAMAM	EKSİK – GEREKLİ DOZ	_____
_____	(Aşı):	TAMAM	EKSİK – GEREKLİ DOZ	_____
_____	(Aşı):	TAMAM	EKSİK – GEREKLİ DOZ	_____
_____	(Aşı):	TAMAM	EKSİK – GEREKLİ DOZ	_____
_____	(Aşı):	TAMAM	EKSİK – GEREKLİ DOZ	_____
_____	(Aşı):	TAMAM	EKSİK – GEREKLİ DOZ	_____
_____	(Aşı):	TAMAM	EKSİK – GEREKLİ DOZ	_____
_____	(Aşı):	TAMAM	EKSİK – GEREKLİ DOZ	_____

Lütfen sorularınız için \_\_\_\_\_ (phone number) üzerinden benimle iletişime geçin. İşbirliğiniz için teşekkür ederiz.

\_\_\_\_\_  
Okul Hemşiresi/School Nurse