

Prindit/Kujdestarit të: _____ DATELINDJA: _____ Klasa: _____

Shkolla: _____ Data e njoftimit: _____

Drejtoria Arsimore e Filadelfias dhe departamenti i Shëndetit të Pensilvanisë, kërkojnë që të gjithë nxënësit që ndjekin shkollat të jenë të imunizuar.

Nxënësi i mësipërm, është regjistruar me kusht në Drejtorinë Arsimore të Filadelfias, sipas kërkesave të Departamentit të Shëndetit të PA.

Departamenti i Shëndetësisë i Filadelfias ka lëshuar një paralajmërim lidhur me rastin e fruthit në Pennsylvania. Fëmija juaj nuk ka imunizime për ta mbrojtur atë nga kjo sëmundje. Ju lutemi të kontaktoni qendrën tuaj shëndetësore lokale të qytetit për të vaksinuar fëmijën tuaj. Nëqoftëse ka rast të fruthit në shkollën e fëmijës suaj, fëmija juaj mund të mos vijë në shkollë për rreth 21 ditë sipas rekomandimeve të Departamentit të Shëndetësisë së Filadelfias.

Qendrat Shëndetësore të Qytetit/City District Health Centers – 215-685-2933

Ju lutemi shikoni më poshtë për vaksinat specifike që duhen për fëmijën tuaj dhe merreni këtë fletë në takim me doktorin e fëmijës

Regullat që duhen për të gjithë nxënësit e klasave K-12:

Fëmija juaj duhet:

- **4 doza të Tetanozit, Difterisë dhe Kollës së Mirë (Tetanus, Diphtheria and Acellular Pertussis) (DPT)** _____ Doza e Dtap
(1 dozë në, ose pas 4 vjeç, veçse nëse doza e 3^{te} është pas moshës 4 vjeç, ose 6 muaj pas dozës së 2^{te})
- **4 doza të Poliomiellit (Polio)** _____ doza e Poliomiellit
(doza e 4^{te} në, ose pas 4 vjeç, & 6 muaj pas dozës së 3^{te})
- **2 doza të Fruthit, Shytave, Rubeolës (Measles, Mumps, Rubella)** _____ dozat e MMR
- **3 doza të Hepatitit B (Hepatitis B)** _____ doza e Hep B
- **2 doza të Variçeles (Varicella) (Li e Dhënve/chickenpox vaccine)** _____ doza e variçelës
(ose dokumenta të imunizimit/sëmundjes nga prindi, mjeku, CRNP, PA ose laborator)

Nxënësit që shkojnë në klasë të 7^{te} dhe në klasat 8-12^{te} duhet të bëjnë këto vakcina shitesë:

- **1 dozë të Tetanus, Diphtheria and Acellular Pertussis (TDAP)** _____ doza e Tdap
- **1 dozë e Meningjitit (Meningococcal Conjugate Vaccine) (MCV)** _____ doza e MCV

Nxënësit që shkojnë në klasë të 12^{te}, ose janë në moshën 18 vjeç, duhet të bëjnë këto vakcina:

- **Një dozë të dytë të Meningjitit (Meningococcal Conjugate Vaccine) (MCV)** _____ doza e MCV
*Nëse doza e parë është marrë në moshën 16 vjeç, ose më shumë, kjo dozë nuk është e nevojshme.

Ne nuk mund të mos theksojmë rëndësinë që ka ndjekja e shkollës çdo ditë dhe në kohë nga nxënësit, të qenit e tyre të shëndetshëm dhe të gatshëm për mësim. Nëse keni pyetje, ju lutemi vizitoni: <https://kids.phila.gov>. Ose telefononi infermierinë e shkollës.

Infermiera e Shkollës

Numri i Telefonit