

致以下学生的家长/监护人: _____ 出生日期: _____
年级: _____ 学校: _____ 通知日期: _____

费城教育局和宾州卫生部要求所有在校学生接种疫苗。
根据宾州教育局要求, 以上学生可以有条件地就读费城教育局学校。

费城卫生局已就宾州近期出现的麻疹病例发出警告。您子女没有接种能保护他/她免受这种疾病侵害的疫苗。请联系您住址附近的城区卫生保健中心为子女接种疫苗。如果您子女所就读学校出现麻疹病例, 根据费城卫生局建议, 您子女可能约 21 天不能上学。

费城各区卫生保健中心 – 215-685-2933

请查看以下您子女所缺疫苗信息, 去看子女的医生时, 请携带本信息单。

以下为K-12 年级所有学生疫苗接种规定:

您子女需要:

- 4 剂破伤风、白喉和无细胞百日咳疫苗(DPT) _____ 剂百白破疫苗
(满 4 岁时或之后接种 1 剂, 除非第 3 剂接种于 4 岁之后, 或在第 2 剂接种后的 6 个月接种)
- 4 剂脊髓灰质炎疫苗 _____ 剂脊髓灰质炎疫苗
(满 4 岁时或之后接种第 4 剂, 并且在第 3 剂接种后 6 个月接种)
- 2 剂麻腮风疫苗 _____ 剂麻腮风疫苗
- 3 剂乙肝疫苗 _____ 剂乙肝疫苗
- 2 剂水痘(鸡痘)疫苗 _____ 剂水痘疫苗
(或者由家长、医生、CRNP、PA 或实验室出具免疫力/患过水痘的书面证明)

即将入读7 年级和就读8-12 年级的学生需要接种以下其他疫苗:

- 1 剂破伤风、白喉和无细胞百日咳疫苗 (TDAP) _____ 剂 Tdap
- 1 剂流行性脑脊髓膜炎疫苗(MCV) _____ 剂 MCV

即将入读12 年级或年满18 岁的学生需要接种以下其他疫苗:

- 第 2 剂流行性脑脊髓膜炎疫苗(MCV) _____ 剂 MCV
*如果在 16 岁或以后接种第 1 剂, 不需要接种第 2 剂。

确保学生每天准时出勤、身体健康并做好学习准备非常重要, 如果您有疑问, 请访问网站 <https://kids.phila.gov> 查看。或打电话联系子女所在学校的护士。

学校护士

电话号码