

Al padre/madre/encargado de: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Escuela: _____ Fecha de notificación: _____

Es un requisito del Distrito Escolar de Filadelfia y del Departamento de Salud de Pensilvania que todos los estudiantes que asisten a la escuela reciban sus vacunas.

El estudiante nombrado aquí arriba está inscrito/a en el Distrito Escolar de Filadelfia de manera condicional, según los requisitos del Departamento de Salud de Pensilvania.

El Departamento de Salud de Filadelfia ha emitido un aviso con respecto al reciente caso de sarampión en Pensilvania. Su hijo/a no tiene inmunización para protegerlo de la enfermedad. Por favor contacte el centro del distrito de salud local para vacunar a su hijo/a. Si hubiera un caso de sarampión en su escuela, su hijo/a no podrá asistir a la escuela por un número aproximado de 21 días, según la recomendación Departamento de Salud de Filadelfia.

Los Centros de Salud del distrito de la ciudad - 215-685-2933

Favor de leer aquí abajo cuáles son las vacunas específicas que le hacen falta a su hijo. Favor de presentar esta hoja en la cita con el doctor de su hijo/a.

Para todos los estudiantes en los grados K-12, las normas son las siguientes: **Su hijo/a necesita:**

- | | |
|--|-------------------------|
| ● 4 dosis de tétano, difteria, y tos ferina acelular (DPT)
(1 dosis después del 4º cumpleaños, a menos que la 3ª dosis fue después de los 4 años o fue 6 meses después de la 2ª dosis) | _____ dosis de Dtap |
| ● 4 dosis de polio
(4ª dosis después del 4º cumpleaños, y 6 meses después de la 3ª dosis) | _____ dosis de polio |
| ● 2 dosis de sarampión, paperas, y rubéola (MMR) | _____ dosis de MMR |
| ● 3 dosis de hepatitis B | _____ dosis de Hep B |
| ● 2 dosis de varicela (viruela)
(o evidencia de inmunidad/haber tenido la enfermedad, del padre/madre, doctor, enfermero especializado/CNRP, médico asociado/PA, o laboratorio) | _____ dosis de varicela |

Los estudiantes que van a entrar al 7º grado y los del 8º-12º necesitan las siguientes vacunas adicionales:

- | | |
|--|---------------------|
| ● 1 dosis de tétano, difteria, y tos ferina acelular (TDAP) | _____ dosis de Tdap |
| ● 1 dosis de la vacuna antimeningocócica conjugada (MCV) | _____ dosis de MCV |

Los estudiantes que van a entrar al 12º grado, o a los 18 años, necesitan las siguientes vacunas:

- | | |
|---|--------------------|
| ● Una segunda dosis de la vacuna antimeningocócica conjugada (MCV) | _____ dosis de MCV |
|---|--------------------|
- *Si la primera dosis se le dió a los 16 años o después, esta dosis no es necesaria.**

No es posible exagerar la importancia de asegurar que los estudiantes asistan a la escuela todos los días, que lleguen a tiempo, y que estén sanos y listos para aprender. Si tiene alguna pregunta, favor de visitar <https://kids.phila.gov>. sO llame a su enfermero/a escolar.

Enfermero/a escolar

Teléfono