

Родителям/опекунам ученика: _____ Дата рождения: _____
Класс: _____ Школа: _____ Дата уведомления: _____

Школьный Округ Филадельфии и Департамент здравоохранения штата Пенсильвания требуют, чтобы всем учащимся, посещающим школу, были сделаны прививки.

Вышеназванный студент условно зарегистрирован в Школьном Округе Филадельфии в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения США.

Департамент здравоохранения Филадельфии опубликовал предупреждение относительно недавнего случая заболевания корью в Пенсильвании. Вашему ребенку не сделана прививка от этой болезни. Пожалуйста, обратитесь в районный Центр Здоровья, чтобы ваш ребенок был вакцинирован. В случае заболевания корью в школе вашего ребенка ваш ребенок может быть отстранён от занятий в течение 21 дня в соответствии с рекомендациями Департамента здравоохранения Филадельфии.

Городские Центры Здоровья: 215-685-2933

Пожалуйста, смотрите ниже, какие прививки должны быть сделаны и не сделаны вашему ребенку, и возьмите этот лист с собой на встречу с врачом вашего ребенка:

Всем учащимся классов К-12 должны быть сделаны следующие прививки:

Вашему ребёнку нужно сделать прививки:

- **4 дозы от столбняка, дифтерии и коклюша (DTaP)** _____ дозы DTaP (АКДС)
(1 доза до или после 4-го дня рождения, если 3-я доза не после 4 лет, или шести месяцев после 2-й дозы)
- **4 дозы от полиомиелита (Polio)** _____ дозы Polio
(4-я доза после 4-го дня рождения и 6 месяцев после 3-й дозы)
- **2 дозы от кори, свинки, краснухи** _____ дозы MMR
- **3 дозы от гепатита Б** _____ дозы Hep B
- **2 дозы от ветрянки** _____ дозы Varicella (ветряная оспа)
(или документация об иммунитете /о болезни от родителя, врача, CRNP, PA или лаборатории)

Студентам, поступающим в 7-й класс, и учащимся 8-12 классов нужны следующие дополнительные прививки:

- **1 доза от столбняка, дифтерии и коклюша Pertussis (TDAP)** _____ доза DTaP (АКДС)
- **1 доза Менингококковой конъюгатной вакцины (MCV)** _____ доза MCV

Учащимся, которые поступают в класс 12 в возрасте 18 лет, необходимы следующие прививки:

- **Вторая доза Менингококковой конъюгатной вакцины (MCV)** _____ доза MCV
- *Если первая прививка была сделана в возрасте 16 лет или старше, то вторая доза не нужна.**

Невозможно переоценить важность того, чтобы наши ученики посещали школу каждый день, вовремя, здоровыми и готовыми учиться. Если у вас есть какие-либо вопросы, посетите страницу <http://kids.phila.gov/index.php/new-school-immunizations-requirements-frequently-asked-questions> или позвоните школьной медсестре.

School Nurse

Phone Number