

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 TDAP (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