

DREJTORIA ARSIMORE E FILADELFIAS  
ZYRA E SHERBIMEVE MBESHTETESE TE NXENESIT  
440 NORTH BROAD STREET  
PHILADELPHIA, PA 19130

KARYN LYNCH  
Kryetare

Tel. (215)400-4180  
Fax (215) 400-4181

### Deklaratë për Vaksinimin

Nëse fëmija nuk i ka marrë të gjitha dozat e vaksinimit ose ka nevojë për doza të reja dhe plani mjekësor (karta e kuqe/bardhe) që jepet nga zyra e doktorit nuk mund të bëhet menjëherë, ju lutemi plotësoni formën më poshtë dhe dërgojeni atë brenda 5 ditëve të para të shkollës për plotësimin e vaksinimeve të kërkuara.

Une, \_\_\_\_\_, kam lënë takim për fëmijën tim \_\_\_\_\_  
(emri prindit/kujdestarit) (emri fëmijes)

që të marrë vaksinat e kërkuara në datën \_\_\_\_\_  
(data e takimit)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Data