

AVISO DE VACUNAS NECESARIAS

Estimado Padre/Tutor de: _____

Nuestros registros indican que su hijo/a necesita la(s) siguiente(s) vacuna(s) para cumplir con los requisitos de la Ley de Vacunación Escolar de California, Código de Salud y Seguridad Secciones 120325-120375:

VACUNA	DOSIS QUE LE HACEN FALTA MARCADAS ABAJO:				
POLIO	<input type="checkbox"/> #1	<input type="checkbox"/> #2	<input type="checkbox"/> #3	<input type="checkbox"/> #4	
DTaP	<input type="checkbox"/> #1	<input type="checkbox"/> #2	<input type="checkbox"/> #3	<input type="checkbox"/> #4	<input type="checkbox"/> #5
MMR	<input type="checkbox"/> #1	<input type="checkbox"/> #2			
Hib (guardería/preescolar)	<input type="checkbox"/> #1	<input type="checkbox"/> #2	<input type="checkbox"/> #3	<input type="checkbox"/> #4	
HEPATITIS B	<input type="checkbox"/> #1	<input type="checkbox"/> #2	<input type="checkbox"/> #3		
VARICELA	<input type="checkbox"/> #1	<input type="checkbox"/> #2			
Tdap (para el séptimo grado)	<input type="checkbox"/> #1				

USTED NECESITA TOMAR UNO O MÁS DE LOS SIGUIENTES PASOS INMEDIATAMENTE:

1. Si su hijo/a ya ha recibido todas las vacunas marcadas anteriormente, tráiganos el registro de vacunación para que podamos actualizar nuestros archivos. El registro de su hijo/a debe incluir la fecha en que le pusieron la(s) vacuna(s) marcada(s) arriba y la firma o sello del doctor.
2. Si su hijo/a aún no ha recibido todas las vacunas marcadas anteriormente, lleve este formulario junto con el registro de vacunación de su hijo/a a su doctor o al departamento de salud local para obtener la(s) vacuna(s) marcada(s) anteriormente. Tráiganos el registro de vacunación actualizado de su hijo/a después de cada cita de vacunación hasta que se le hayan puesto todas las vacunas requeridas.
3. Si su hijo/a no recibió cualquiera de estas vacunas por razones médicas, por favor tráiganos una carta de su doctor (médico licenciado).

De acuerdo con la ley de California, no podemos permitir que su hijo/a ingrese a la escuela a menos de que recibamos prueba de que los requisitos anteriores se cumplan antes de esta fecha: _____

Para más información sobre los requisitos de vacunación para la escuela, visite www.shotsforschool.org. Si tiene alguna pregunta o necesita más información, por favor llame al _____.

Atentamente,