



## Una advertencia importante sobre la vacunación de su hijo

Nombre completo del niño:	N.º de identificación del estudiante:	
Escuela:	Grado/Clase:	Fecha:
Número de teléfono de la escuela:		

Estimados padres y tutores:

Una revisión reciente del registro médico de su hijo muestra que al niño le falta(n) inmunización(es) obligatoria(s) para ingresar a la escuela. De acuerdo con la Ley de Salud Pública, Artículo 2164, a su hijo no se le permitirá volver a la escuela después del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a menos que pueda proporcionar documentación que compruebe que recibió la(s) siguiente(s) vacuna(s):

Vacuna	Dosis requerida	Notas
DTaP ( <i>difteria-tétano-pertusis acelular</i> ) o DTP ( <i>difteria-Tétano-Pertusis</i> ) o TD ( <i>tétanos-difteria</i> ) O Tdap ( <i>tétano-difteria-pertusis acelular</i> )	1.º 2.º 3.º 4.º	Tdap: Para todos los niños nacidos el 1 de enero de 1994 o después, y que estén ingresando al 6.º, 7.º, 8.º, 9.º ó 10.º grado
IPV/OPV ( <i>Polio</i> )	1.º 2.º 3.º	
Hib ( <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b)	1.º	Influenza hemofílica tipo B (Hib): Una dosis a la edad de 15 meses o después.
MMR (sarampión-paperas-rubéola)	1.º 2.º	Sarampión, paperas y rubéola (MMR): Una dosis el día del primer cumpleaños o después de esta fecha, Y una segunda dosis de una vacuna contentiva de sarampión, (preferiblemente como la MMR) administrada 28 días o más después de la primera dosis O prueba serológica de inmunidad
Hep B ( <i>Hepatitis B</i> )	1.º 2.º 3.º	Tres dosis de Hep B O prueba serológica de inmunidad o infección crónica
Varicela (" <i>chickenpox</i> " en inglés)	1.º	Varicela: Para todos los niños de hasta 12.º grado incluido, nacidos el 1 de enero de 1994 o después, una dosis el día de su 1.º cumpleaños o después. Si bien sólo se requiere una dosis, las recomendaciones son para que todos los niños reciban dos dosis de vacuna contra la varicela separadas por al menos 28 días O prueba serológica de inmunidad O documentación médica sobre cualquier enfermedad.

Si cree que su hijo ya ha recibido estas inmunizaciones, presente el certificado original de vacunación a la enfermera o al director de la escuela. Véase la copia adjunta del cronograma de inmunizaciones escolares requeridas para el año escolar 2011-2012. Si necesita información sobre dónde puede vacunarse su hijo llame al **311**.

(Nombre completo/Firma del director)

Cc: Expediente estudiantil  
Docente controlador de la asistencia escolar