



Извещение об отстранении ребёнка от занятий вследствие неполной иммунизации

Имя и фамилия ребёнка:	ID учащегося:	
Школа:	Уч. уровень/Класс:	Дата:

Уважаемые родители/опекуны!

Сообщаем вам, что вашему ребёнку до сих пор не сделаны все необходимые прививки. На основании раздела 2164 Закона о здравоохранении (Public Health Law, Section 21644), с завтрашнего дня ваш ребёнок отстраняется от занятий до предъявления справки о проведении нижеуказанных прививок:

Вакцина	Требуемая доза	Примечания
DTaP (дифтерийно-столбнячно-бесклеточная коклюшная)/DTP (дифтерийно-столбнячно-коклюшная)/Td (столбнячно-дифтерийная) ИЛИ Tdap (столбнячно-дифтерийно-бесклеточная коклюшная)	1 2 3 4	Tdap: Обязательна для всех детей, рождённых 1 января 1994 года и позднее, поступающих в 6, 7 и 8 класс.
OPV/IPV (полиомиелитная)	1 2 3	
Hib (от гемофильной инфекции типа b)	1	Hib: Одна доза для детей в возрасте 15 месяцев и старше
MMR (от кори, свинки и краснухи)	1 2	MMR: Первая доза в возрасте одного года и старше; вторая доза вакцины, содержащей противокоревой компонент (предпочтительно MMR), – не ранее 28 дней после первой дозы.
Hep B (от гепатита B)	1 2 3	
Var (Varicella) (от ветряной оспы)	1 2	Varicella: Одна доза в возрасте одного года и старше для учащихся всех классов по десятый (включительно), рождённых 1 января 1994 года и позднее. Хотя от ветряной оспы требуется всего одна доза вакцины, всем детям рекомендуется повторная вакцинация не ранее 28 дней после первичной.

Если вы считаете, что эти прививки ребёнку уже сделаны, представьте школьной медсестре или директору школы оригинал справки об иммунизации. К письму прилагается документ с требованиями по иммунизации школьников на 2009-2010 учебный год. Информация о возможностях пройти вакцинацию по телефону **311**.

Roger Platt, M.D.
директор отдела школьного здравоохранения
Департамент здравоохранения

Oxiris Barbot, MD
мед. директор бюро школьного здравоохранения
Департамент здравоохранения

Копии: в школьное дело учащегося
директору
куратору по посещаемости