

Escuelas del Condado de Rockingham

División de Servicios al Estudiante

Enfermeras Escolares

Form-13

Escuela _____

Fecha _____

A los padres de _____.

Las leyes de inmunización del estado de Carolina del Norte requieren que cada niño en las escuelas públicas tenga:

- 1- 5 vacunas DTP/DTaP (solo necesita 4, si la cuarta es después de los cuatro años).
- 2- 4 vacunas OPV/IPV (solo necesita 3, si la tercera es después de los cuatro años).
- 3- Al menos una vacuna de Hib. (no se requiere después de los cinco años)
- 4- 2 vacunas MMR (la primera inyección durante/después del primer año de edad y la segunda inyección antes de entrar a la escuela) Efectivo después de julio/01/94.
- 5- 3 vacunas de Hep. B (una dosis a los tres meses, la segunda antes de los cinco , y una tercera dosis a los 19 meses).

Nuestros registros muestran que su niño tiene las siguientes vacunas:

Historial de vacunación

Vacuna	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
DTP/DTaP						
OPV/IPV						
Hib						
MMR						
HEP B						

De no recibir su registro para el _____ demostrando que su niño cumple con los requerimientos de la ley, el/ella será temporalmente suspendido hasta que recibamos sus registros. Usted puede recibir vacunas por medio del departamento de salud local o por medio de un médico privado. Por favor lleve esta carta (en inglés) con usted para que ellos determinen lo que necesita. Inmediatamente envíe a la escuela la prueba de que fue vacunado.

Enfermera Escolar

Vacuna dada: _____ Fecha: _____
Por quién: _____ Próxima cita: _____