



Aviso de advertencia: estado del registro de vacunación de su hijo

Form with fields: Nombre del/de la estudiante, Fecha, Identificación de la escuela, Grado/clase, Escuela, Teléfono de la escuela

Estimado padre o tutor:

Hemos revisado el registro de salud de su hijo(a) y descubrimos que no ha recibido una o más de las vacunas obligatorias para poder asistir a clases. Proporcione inmediatamente a la escuela los documentos que prueben que su hijo(a) recibió las vacunas enumeradas a continuación. Conforme a la Ley de Salud Pública § 2164, su hijo(a) no podrá asistir a clases después de ___/___/___ (mes, día, año) a menos que usted proporcione documentación que confirme que ha recibido las vacunas obligatorias. Tenga en cuenta que si su hijo(a) recibió dosis de vacuna ANTES de la edad mínima, estas NO cuentan para la cantidad de dosis necesarias.

Table with 3 columns: Vacuna, N.º de dosis que faltan, Notas

Nota a los proveedores: Revisen SH65 para obtener detalles sobre los requisitos de vacunación.

Si su hijo(a) ya recibió estas vacunas, presente el registro de vacunación al director de la escuela. Se adjunta una copia del calendario de vacunación escolar requerido en el año 2019-2020. Si tiene alguna pregunta sobre la Ley de Salud Pública o necesita saber dónde puede vacunar a su hijo(a), llame al 311.

Atentamente,

(Principal Name/Signature)

cc: Student file Attendance Teacher

SH-89 (rev. Aug 2019) Warning (Public School)