

Estimado Padre/Guardián,

Su estudiante necesita las siguientes inmunizaciones para ingresar a nuestro distrito escolar SDUHSD.

INMUNIZACIONES REQUERIDAS PARA ADMISIÓN AL DISTRITO SDUHSD

VACUNA	DOSIS REQUERIDAS
POLIO	4 DOSIS A CUALQUIER EDAD, NO OBSTANTE, 3 DOSIS SON SUFICIENTES SI POR LO MENOS UNA DE ELLAS FUE ADMINISTRADA DESPUÉS DE CUMPLIR 2 AÑOS DE EDAD
DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA (PERTUSSIS) (DPT/TD)	5 DOSIS, NO OBSTANTE, 4 DOSIS SON SUFICIENTES SI POR LO MENOS UNA DE ELLAS FUE ADMINISTRADA DESPUÉS DE CUMPLIR 2 AÑOS DE EDAD
SARAMPIÓN / RUBÉOLA / PAPERAS (MMR)	2 DOSIS; SI AMBAS FUERON ADMINISTRADAS DESPUÉS DE CUMPLIR UN AÑO DE EDAD
HEPATITIS B	3 DOSIS ADMINISTRADAS A CUALQUIER EDAD O 2 DOSIS CON FIRMA DEL MÉDICO CONSTANDO QUE AMBAS DOSIS APLICADAS FUERON DE FÓRMULA PARA 2 DOSIS
*VARICELA	1 DOSIS PARA CADA NIÑO/A ANTES DE CUMPLIR 13 AÑOS; ESTUDIANTES DE 13 AÑOS O MAYOR (QUIENES NUNCA HAN TENIDO LA VARICELA, NI RECIBIDO LA VACUNA) DEBERÁN DE RECIBIR 2 DÓISIS POR LO MENOS CON 28 DÍAS ENTRE CADA UNA.
TOS FERINA (PERTUSSIS) TDAP	1 DOSIS DE LA VACUNA TDAP PARA TODOS LOS ESTUDIANTES QUE ESTÁN INGRESANDO DEL SÉPTIMO AL DOCEAVO GRADOS

Directiva de Fideicomisarios SDUHSD, Póliza 5141.31

De acuerdo a la ley, no se debe aceptar como documentación de inmunización una nota personal hecha por el padre de familia. **El paquete de inscripción debe incluir una copia del registro de inmunización firmado por un médico o clínica médica para ser inspeccionada por la autoridad gobernante de la escuela.** (Código Administrativo del Estado de California, Título 17, Parte 1, Capítulo 4, Artículo 5, Sección 606580).

*Historial de salud documentando por el médico sobre la enfermedad de varicela (chickenpox) o de inmunidad satisface los requisitos de varicela incluyendo estudiantes que vienen fuera del estado del 7° al 12°.

* Varicella: 1 dosis a estudiantes de edad de 7 a 12 años que no hayan ingresado a las escuelas de California antes del 1° de julio, 2001.

2 dosis a estudiantes de edad de 13 a 17 años que no hayan ingresado a las escuelas de California antes del 1° de julio, 2001.

Favor de entregar una copia completa la tarjeta amarilla del registro de inmunización California Immunization Record u otro documento médico, verificando que su estudiante reúne los requisitos de inmunización o está en el proceso de completar los requisitos apropiados para la edad de su estudiante. **Debe de incluirse una copia en el paquete de inscripción.** Nuestro distrito no obtiene estos expedientes de la escuela a la que anteriormente atendió su estudiante.

Agradecemos su cooperación al ayudar a su estudiante a prepararse para que asista a nuestro distrito. **Es orden obligatoria que todos los estudiantes estén al día con la documentación de inmunizaciones. La póliza del distrito escolar de San Dieguito Union High School District es “no-inmunización, no escuela”. (5112.2/AR-1)**

Si tiene alguna pregunta sobre inmunizaciones para su estudiante, favor de llamar a la Oficina de Salud de la escuela al:

(____) _____, ext. _____, fax (____) _____.

Atentamente,

Director/a Escolar

Revisión 1/11