

**DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE GRAND PRAIRIE
SERVICIOS PARA LA SALUD 2007-2008**

FECHA _____

NOMBRE DEL NIÑO(A)

MAESTRO(A)/GRADO/ESCUELA

Según los archivos de su niño(a), las vacunas no están completas o al corriente. Necesitan mandar un comprobante sobre las vacunas marcada(s) en la lista que sigue. El comprobante debe estar firmado por su doctor o tener el sello de la clínica. Favor de completar y regresar esta forma a la oficina o enfermera de la escuela.

LA LEY DE TEXAS REQUIERE LAS SIGUIENTES VACUNAS

Difteria/Tétano/ Pertusis	Cinco dosis, con una después de su cuarto cumpleaños*, a menos que la 4ta dosis haya sido aplicada antes del cumplir los 4 años*, en tal caso se requieren solo 4 dosis. Estudiantes de 7 años de edad o más – Tres dosis de cualquier combinación. Una dosis de Tétanos-Difteria dentro de los últimos diez años
Polio	Cuatro dosis, con una después de su cuarto cumpleaños*, a menos que la 3ra dosis haya sido aplicada antes del cumplir los 4 años*, en tal caso se requieren solo 3 dosis.
Rubeola (Sarampión)	Dos dosis de la vacuna. La primera dosis debe ser en o después del primer cumpleaños*
Rubela	Una dosis de la vacuna en o después de cumplir un año*
Paperas	Una dosis de la vacuna en o después de cumplir un año*
HIB(Haemophilus Influenza) (hasta los 4 años)	1 dosis desde los 15 meses de edad, * o una serie de tres dosis si una dosis se recibió después de los 12 meses de edad.
Hepatitis B	Tres dosis
Varicela (o historia de la viruela) <i>Fecha de la enfermedad:</i> _____ <i>Firma de los Padres</i> _____	Una dosis en o después de cumplir 1 año* Padres o médicos-historial validado de la enfermedad es aceptable en lugar de la fecha de vacuna Dos dosis si la vacuna fue aplicada después de los 13 años
Hepatitis A	24 meses hasta Pre-kinder - Dos dosis Kinder hasta el 12mo grado, se recomiendan dos dosis pero no son requeridas
Pneumococcal	24 meses hasta Pre-Kinder – una dosis después de los 24 meses o el mínimo de tres dosis con una después de los 12 meses de edad

Si usted no puede pagar un médico privado, puede obtener las vacunas necesarias en las siguientes clínicas por un costo mínimo. El padre, madre, o tutor legal debe acompañar el niño(a) menor de 18 años de edad.

Lleve una copia de las vacunas, si es posible.

GRAND PRAIRIE (El Departamento de la Salud del condado de Dallas) Días: 1 ^{er} , 2 ^{do} , 3 ^{er} y 4 ^{to} Miércoles de cada mes Lugar: 1413 Densman Hablen para las horas y el costo o el precio Tel: 972-642-5962	GRAND PRAIRIE (El Departamento de la Salud del condado de Dallas) Lugar: Grand Prairie Wellness Center - 1710 Small St. Hablen para las horas y el costo o el precio Tel: 972-266-9123	DALLAS (El Departamento de la Salud del condado de Dallas) Días: Lunes a Viernes Lugar: 2377 N. Stemmons Hablen para las horas y el costo o el precio Tel: 214-819-2000	ARLINGTON ACCENT FAMILY HEALTHCARE Lugar: 1635 W. División Hablen para las horas y el costo o el precio Tel: 817-274-0097	DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE TARRANT Días: Lunes a Viernes (y ciertos Sábados) Lugar: 536 W. Randol Mill Arlington, TX Town N. Shopping Ctr. Hablen para las horas y el costo o el precio Tel: 817-548-3990
---	---	---	---	--

*Las vacunas aplicadas cuatro días antes de la edad mínima o intervalo son aceptables

AVISO: Un retraso en la inscripción podría ser necesario si el estudiante no ha comenzado o no ha continuado recibiendo sus dosis de vacunas en sus debidas fechas. El record de vacunas tiene que estar validado por la firma de un médico o con el sello de la clínica. El mes, el día, y años deben estar claros en el record para cada vacuna recibida. Se podrán hacer excepciones por razones médicas o de conciencia. Las excepciones por razones de conciencia deben ser sometidas en una affidavit provista por el Departamento de Salud del Estado de Texas. La excepción por razones de conciencia es otorgada por dos años. Las excepciones no son aceptadas en tiempos de epidemia. Los estudiantes tienen que ser vacunados o no podrán asistir a la escuela en caso que el Comisionado de Salud declara una epidemia.

Enfermera/o de la Escuela

Número de Teléfono