



HEALTH SERVICES & PROGRAMS

POMONA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

800 S Garey Avenue, P.O. Box 2900, Pomona, California 91766 Phone: (909) 397-4648, ext. 28352

Carta #1

FAVOR DE LLEVAR LA CARTILLA DE VACUNACIÓN DE SU HIJO(A) AL MÉDICO
AVISO SOBRE VACUNAS INADECUADAS

Estimado padre de _____ Fecha: _____

El Código de Salud y Seguridad de California Sección (3380-3390) requiere que todos los niños que asistan a escuelas de California deban presentar evidencia escrita de vacunas en contra de difteria, tos ferina, tétano, polio, sarampión, paperas, rubéola, hepatitis B y varicela de un médico, departamento de salud o una clínica.

Nuestros archivos muestran que hasta la fecha de hoy, su niño(a) aún necesita las siguientes vacunas. Usted tiene hasta el _____ para cumplir con estos requisitos o de lo contrario su niño(a) será excluido de la escuela.

VACUNAS REQUERIDAS. La dosis requerida está circulada.

(las fechas de dosis ya documentadas están adjuntas).

Polio	1	2	3	4	5
DPT/DTaP	1	2	3	4	5
Td	1	2	3		
Sarampión, Rubeola, Paperas	1	2			
Hepatitis B	1	2	3	4	
Hib	1	2	3	4	
Varicela	1	2			
Tos ferina (Tdap)	1				

Si sus archivos muestran que las vacunas de su niño(a) están al corriente, favor de traerlos inmediatamente a la escuela.

Si su niño(a) necesita estas vacunas, puede obtenerlas en:

- Park Tree at The Pomona Health Center, 750 S. Park Ave. (909) 868-0270
- Park Tree Community Health Center, 1450 E. Holt Ave. (909) 630-7927
- East Valley Community Health Center, 1555 S. Garey Ave. (909) 620-8088
- Mission City Community Network Clinic, 1818 N. Orange Grove, Ste. 205 (818) 895-3100
- El consultorio de su médico

Si hay alguna razón médica por la cual su niño(a) no tiene las vacunas, necesitamos una declaración del médico de su niño(a).

Favor de cumplir con este requisito legal para que su niño(a) no pierda tiempo escolar. Lo más importante es que su niño(a) necesita estar completamente protegido(a) de estas enfermedades. Sí tienen alguna pregunta, favor de llamar al 397- _____.

Atentamente,

Enfermera Escolar

Escuela

Adjunto

Copia: Director del plantel escolar

Archivo de salud del alumno