



SERVICIOS Y PROGRAMAS DE SALUD

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE POMONA

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

CARTA DE EXCLUSION

***POR FAVOR LLEVE LA TARJETA DE VACUNAS DEL NIÑO(A) AL DOCTOR/CLÍNICA**

Fecha _____

Escuela _____

Estimado padre/tutor legal de _____:

Por orden de la Junta Directiva Escolar, su niño(a) será excluido(a) de la escuela comenzando el día _____, por no tener las siguientes vacunas al corriente como lo requiere la ley estatal y local law (SB 277).

Tdap

SI USTED TIENE CONSTANCIA QUE MUESTRA QUE LAS VACUNAS DE SU NIÑO(A) ESTÁN AL CORRIENTE, FAVOR DE TRAERLAS INMEDIATAMENTE A LA ESCUELA.

Si su niño(a) necesita estas vacunas, usted 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 no se tienen estas vacunas, usted debe presentar una declaración del médico de su niño(a).

Favor de cumplir con este requisito legal para que su niño(a) no pierda tiempo escolar. Sí tiene alguna pregunta, siéntase libre de llamarnos al (909) 397-4648 ext. 28352.

Atentamente,

Director(a)

Copia: Director de Servicios de Salubridad
Archivo de Salud del Alumno

SECTION 5