

Dear Parent:

Date: _____

A review of _____'s health record indicates that she/he does not meet requirements for school immunization(s) compliance for school year 2009-2010.

The school immunization regulations (COMAR 10.06.04.03) require that children enrolled in school must furnish evidence of having received certain immunizations. The only exceptions are medical contraindications, religious exemptions or a verifiable appointment to get immunization(s) within 20 calendar days of enrollment.

CHILDREN WHO DO NOT PROVIDE PROOF OF THE VACCINES WILL BE EXCLUDED FROM ATTENDING SCHOOL. Your child's exclusion date will be _____ unless documentation is presented by the exclusion date.

Minimum Vaccine Requirements for students are:

- * **DTP (Diphtheria-Tetanus-Pertussis)** 4 doses if less than 7 years of age.
- * **Td (Tetanus-Diphtheria)** 3 doses if 7 years of age or older.
- * **Polio (OPV or IPV)** 3 doses if less than 18 years of age.
- * **Measles (Rubeola)** 1 dose on or after the first birthday or proof of immunity by blood test. Students entering kindergarten through 12th grade are required to show proof of having two doses of the measles vaccine on or after their first birthday or proof of immunity by blood test. Measles vaccine is usually given together as Measles-Mumps-Rubella (MMR) vaccine. Students enrolled in a preschool program, such as Head Start, are required to show proof of receiving a 2nd dose of the MMR upon turning 5 years old and can be excluded for immunization non-compliance. The second dose of measles (MMR) is to be given no less than one (1) month after the first dose.
- * **Mumps** 1 dose on or after the first birthday or proof of immunity by blood test.
- * **Rubella (German Measles)** 1 dose on or after the first birthday or proof of immunity by blood test.

Students in preschool programs, in Kindergarten, grades 1 through 12 and in ungraded programs for 5 to 18+ year olds also require:

- * **Hepatitis B** 3 doses. The second dose is to be given one month after the first dose, and the third dose should be given at least 4 months after the first and at least 2 months after the second dose.
- * **Varicella** 1 dose on or after the first birthday or proof of immunity by blood test or physician's documented history (month and year) of chickenpox disease. 2 doses if first dose given on or after 13th birthday.

Preschool aged children (2-59 months of age) enrolled in educational preschool programs also require:

- * **Hib (Haemophilus influenzae)** 1 dose on or after the first birthday.
- * **Pneumococcal Conjugate (Prevnar)** 1 dose.

If your child has received the required immunizations, please have your doctor complete the attached DHMH 896 or provide a signed, titled, and dated Printed or Computer Generated Immunization Record and return this to school.

Parents of students who need required immunizations should contact their source of health care, doctor or HMO. Students without health coverage may obtain immunizations at the following immunization clinics: **Call for clinic hours if not shown below.**

- Dennis Avenue Health Center, 2000 Dennis Avenue, Silver Spring, call **240-777-1050**
- Germantown Health Center, 12900 Middlebrook Road, Germantown, call **240-777-3380**
- Silver Spring Health Center, 8630 Fenton Street, 10th Floor, Silver Spring, call **240-777-3160**
- School-aged children, ages 4-18, Rocking Horse Road Center, 4910 Macon Road Rockville, 8:30 a.m.--12:00 noon, Monday, Wednesday and Friday, call **301-468-4529.**

TAKE A COPY OF THE CHILD'S IMMUNIZATION RECORD IF YOU GO TO THE CLINIC. A PARENT OR DESIGNATED ADULT MUST ACCOMPANY CHILDREN UNDER THE AGE OF 18.

School _____ Principal _____

Estimado padre/madre de familia:

Fecha: _____

Al revisar el expediente de salud de _____ hemos determinado que no está al día con las vacunas que exige el sistema escolar para el año escolar 2009-2010. El reglamento sobre vacunas (COMAR 10.06.04.03) requiere que todos los niños inscritos en las escuelas presenten prueba de haber sido vacunados con ciertas vacunas. Las únicas dos excepciones a este Artículo son por contraindicación médica, por motivos religiosos, o una nota oficial que indique el día que su niño(a) va a recibir la vacuna dentro del 20 día del calendario que fue inscrito.

TODO NIÑO QUE NO PRESENTE PRUEBA DE HABER SIDO VACUNADO SERA EXCLUIDO DE LA ESCUELA.

La exclusión de su niño(a) será el día _____ a no ser que presente el certificado de vacunación para este día.

Los requisitos mínimos de vacunación para los estudiantes son:

- * **DTP (Difteria-Tétanos-Tos Ferina)** 4 dosis si es menor de 7 años
- * **Td (Tétanos-Difteria)** 3 dosis si tiene 7 o más años
- * **Polio** 3 dosis si es menor de 18 años
- * **Measles (Sarampión)** 1 dosis al año de nacido o después, o evidencia de inmunidad por medio de prueba de sangre. Estudiantes que entran al kindergarden hasta el 12 grado deben probar que han recibido dos dosis de la vacuna contra el sarampión después del primer cumpleaños. La vacuna del Sarampión usualmente se administra junto con la vacuna de Sarampión-Rubeóla-Paperas (MMR). Los estudiantes inscritos en el programa preescolar, como Head Start, necesitan enseñar prueba que recibieron la segunda dosis de Sarampión, Rubéola y Paperas (MMR) cuando cumplan los 5 años de edad de lo contrario pueden ser excluidos de la escuela. La segunda dosis de la vacuna del Sarampión (MMR) debe ser administrada al mes después de la primera y no antes.
- * **Mumps (Paperas)** 1 dosis al año de nacido o después, o una prueba de sangre para demostrar inmunidad
- * **Rubella (Sarampión Alemán)** 1 dosis al primer cumpleaños o prueba de sangre para demostrar inmunidad

Niños de edad pre-escolar inscritos en Kindergarden, grados 1 y 12 y programas para 5 y 18+ años de edad también requieren:

- * **Hepatitis B** 3 dosis. La segunda dosis se puede administrar 1 mes después de la primera dosis. La tercera dosis debe ser administrada seis meses después de la segunda dosis.
- * **Varicela** 1 dosis en o después del primer cumpleaños o prueba de inmunidad a través de un examen de sangre o documentación del médico que incluya mes y año cuando el niño tuvo la varicela. Una segunda dosis si la primera fué administrada en o después de 13 años de edad.

Los niños de edad pre-escolar (2-59 meses de edad) inscritos en un programa educacional también requieren:

- * **Hib (Tipo b Influenza Hemophilus)** 1 dosis en o después del primer cumpleaños.
- * **Neumocócica Conjugada (Prevnar)** 1 dosis.

Si su niño(a) ha recibido las vacunas requeridas, por favor haga que el médico complete el formulario adjunto DHMH 896, o provea un formulario oficial en el que incluya firma, título y fecha en que fue administrada la o las vacunas y entréguelo en la escuela.

Los padres de los estudiantes que necesitan vacunas deben ponerse en contacto con su médico particular, su seguro de salud o el proveedor de Asistencia Médica. Los estudiantes que no tienen seguro de salud, pueden obtener las vacunas en los siguientes Centros de Salud: **Llame para horas de la clínica en el número que aparece abajo.**

- Centro de Salud de la Avenida de Dennis, Teléfono 240-777-1050
- Centro de Salud de Germantown, 12900 Middlebrook Road, Teléfono 240-777-3380
- Centro de Salud de Silver Spring, 8630 Fenton Street, 10^{mo} Floor, Teléfono 240-777-3160
- Rocking Horse Road Center, 4910 Macon Road, Rockville de 8:30 a.m.--12:00 de la tarde, Lunes, Miércoles y Viernes, Teléfono (301) 468-4529.

POR FAVOR TOME NOTA QUE PARA PODER SER VACUNADO EN UNA CLINICA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEBE PRESENTAR UNA COPIA DEL CARNET (RECORD) DE VACUNAS DEL NIÑO(A). EL PADRE, LA MADRE, O GUARDIAN LEGAL DEBE ACOMPAÑAR AL NIÑO MENOR DE 18 AÑOS DE EDAD.

Escuela _____ Director de la Escuela _____