

11 de enero 2016

Nombre del Estudiante: _____

Esta carta es para informarle de los requisitos de inmunización más actuales del Departamento de Salud de Tejas. Estos requisitos se deben cumplir antes de comenzar el año escolar desde 2016 hasta 2017. Su hijo o (a) cumpliendo los once años debe recibir las siguientes vacunas:

TDAP

Meningocócica (MCV4)

Varicela # 2 (a menos que el niño o (a) tuvo la varicela)

La revisión de nuestros registros indican que su hijo o (a) debe recibir la (s) siguiente vacuna (s) antes de entrar al séptimo grado en 2016.

TDAP - Tétanos , Difteria, Tos ferina _____

Meningocócica (MCV4) Meningitis _____

Varicela # 2 - La varicela _____

Por favor, revise el estado de vacunación de su hijo o (a) con su proveedor de atención médica. Una vez que su hijo o (a) reciba las vacunas por favor proporcione una copia a la enfermera de la escuela de Moorhead Junior High.

Por favor, póngase en contacto conmigo si usted tiene cualquier pregunta o preocupación al siguiente número.

Helen Gallowitz, RN

Enfermera de la escuela de Moorhead Junior High

El número de la clínica 936-709-2410

IMMUNIZATION REQUIREMENTS FOR ENTRY TO 7TH GRADE 2016-2017

June

Student Name _____

Dear Parent/Guardian

This letter is to inform you of the most current immunization requirements of the Texas Department of Health. These requirements must be met prior to start of the 2016-2017 school year.

Beginning at the time of the 11th birthday, your child should receive the following Immunizations:

TDAP

MENINGOCOCCAL (MCV4)

VARICELLA # 2 (unless the child had Chickenpox).

A review of our records indicates that your child must receive the following **BEFORE** entering 7th grade in 2016.

TDAP-Tetanus, Diphtheria, Pertussis _____

MENINGOCOCCAL (MCV4) Meningitis _____

VARICELLA # 2- Chickenpox _____

Please review your child's immunization status with your health care provider. Once your child receives the vaccines please provide a copy to the **School Nurse at Moorhead Junior High School.**

Please contact me if you have any question or concerns at the number below.

Helen Gallowitz, RN
School Nurse, Moorhead Junior High School
Clinic phone 936-709-2410