

ESCUELAS DEL CONDADO DE CLEVELAND

Fecha: \_\_\_\_\_

Estimado Padre/madre/Representante \_\_\_\_\_

Al recibir la cartilla de vacunación de su hijo/a notamos que le falta la(s) siguiente (s) vacunas:

\_\_\_\_\_ DTaP/Tdap (Difteria, Tétano, Tosferina)

\_\_\_\_\_ Polio

\_\_\_\_\_ MMR (Sarampión, Paperas, Rubéola)

\_\_\_\_\_ Hepatitis B

\_\_\_\_\_ Hib (Influenza -Hemophilus influenzae)

Por favor provea documentación de que las vacunas mencionadas arriba han sido administradas a su hijo/a, o lleve a su hijo/a al medico, o al departamento de salud (Cleveland County Health Department) para que actualicen las vacunas. La Ley del estado de Carolina del Norte G.S. 130A-440 requiere que la información de arriba sea archivada en la escuela del niño/a dentro de un periodo de 30 días a partir de la fecha de inscripción en la escuela.

Si la documentación de arriba no ha sido recibida el \_\_\_\_\_ su hijo/a será suspendido de la escuela hasta que la vacunación haya sido completada y la información archivada en la escuela. Su hijo/a puede regresar a la escuela tan pronto como se haya cumplido con este requisito.

Gracias por la pronta atención a este asunto. Si necesita ayuda o tiene alguna pregunta, por favor llamar al \_\_\_\_\_

Sinceramente,

El/la Directora/a