

LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Office of the Chief Medical Director

School Name

Date: _____

NOTIFICATION OF IMMUNIZATION(S) DUE

STUDENT'S NAME _____ ROOM _____ GRADE/TRACK _____

Dear Parent or Guardian:

As of July 1, 2019, all new or students transferring to another school at any grade level must meet the same immunization requirements. In addition, students entering or advancing to 7th grade must show evidence that they have received a pertussis-containing vaccine (e.g. Tdap) on or after their 7th birthday and a 2nd dose of Varicella. This notice is a reminder that your child's immunization series is incomplete per school records. Additional immunizations are now due. The California Health and Safety Code Section, Division 105, Part 2, Chapter 1, Sections 120325-120380 and the California Code of Regulations, Title 17, Division 1, Chapter 4, Subchapter 8, Sections 6000-6075 requires that your child receive these immunizations in order to remain enrolled in school. The purpose of this law is to protect all students against serious childhood diseases. If your child has a personal or religious belief exemption on file with the school, per SB 277 these exemptions are expiring on June 30 prior to entering 7th grade.

Immunizations may be given by a private physician or are available at low cost from the Los Angeles County Department of Health Services. For more information, please call 1-800-427-8700 or call 211 for the location of free immunization clinics.

The school-based immunization clinics throughout the school year during school hours are for students without insurance, Medi-Cal recipients, Alaskan or Native American. To access the online clinic schedules, contact your school or visit the Nursing Services website Immunization Clinic page: <http://achieve.lausd.net/immunization>.

According to school records, your child needs the immunization(s) checked below:

Polio/IPV:	#1 ☐	#2 ☐	#3 ☐	#4 ☐	
DTaP/DT/Td:	#1 ☐	#2 ☐	#3 ☐	#4 ☐	#5 ☐
Tdap:	#1 ☐				
Measles, Mumps, Rubella:	#1 ☐	#2 ☐			
Hepatitis B:	#1 ☐	#2 ☐	#3 ☐		
Hib (applies to children under 4 years 6 months)	#1 ☐	#2 ☐	#3 ☐	#4 ☐	
Varicella	#1 ☐	#2 ☐			

Please bring your child's updated immunization record to school or he/she will be **EXCLUDED FROM SCHOOL ATTENDANCE BEGINNING:**_____.

If you have any questions, please contact the school nurse.

Principal

_____, RN
School Nurse

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LOS ANGELES
Oficina del Director Médico General

Nombre de la escuela

Fecha: _____

NOTIFICACIÓN DE INMUNIZACIONES PENDIENTES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ SALÓN _____ GRADO/CICLO _____

Estimados padres o tutores:

A partir del 1º de julio de 2019, todos los nuevos estudiantes o los estudiantes que se transfieren a otra escuela en cualquier nivel de grado deben cumplir los mismos requisitos de inmunización. Además, los estudiantes que ingresan o avanzan al 7º grado deberán mostrar evidencia de que han recibido la vacuna de la tos ferina (por ejemplo, la vacuna Difteria/Tétanos/Pertusis o DTP) para la fecha o después de la fecha del 7º cumpleaños y una 2ª dosis de la vacuna de la varicela. Esta notificación es un recordatorio de que, según lo que consta en el expediente escolar, la serie de vacunas de su hijo/a está incompleta. Deberá aplicarse vacunas adicionales que están pendientes. El Código de Salud y Seguridad de California, División 105, Parte 2, Capítulo 1, Artículos 120325-120380, y el Código Reglamentario de California Título 17, División 1, Capítulo 4, Subtítulo 8, Artículos 6000-6075 requieren que su hijo reciba estas vacunas para permanecer inscrito en la escuela. El propósito de esta ley es proteger a todos los alumnos contra las enfermedades de la niñez. Si su hijo/a tiene una exención por creencias personales o religiosas en el expediente de la escuela, según la Ley del Senado SB 277 estas exenciones vencerán el 30 de junio antes de entrar al 7mo grado.

Un médico privado puede vacunar a su hijo/a o hay vacunación a bajo costo disponible de parte del Departamento de Salud del Condado de Los Ángeles. Para obtener más información, por favor llame al 1-800-427-8700 o llame al 211 para la ubicación de las clínicas donde se da vacunación gratis.

Las clínicas de vacunación basadas en la escuela estarán disponibles durante el año escolar en el horario de clases para los estudiantes sin seguro médico, o con Medi-Cal, para los estadounidenses de Alaska o indígena americano. Para acceder en línea a los horarios de la clínica, comuníquese con su escuela o visite la página web de Clínicas de Vacunación del sitio Servicios de Enfermería:
<http://achieve.lausd.net/immunization>.

Según los expedientes académicos, su hijo/a necesita las vacunas indicadas a continuación:

Polio/IPV:	#1 ☐	#2 ☐	#3 ☐	#4 ☐	
DTP/DT/TD:	#1 ☐	#2 ☐	#3 ☐	#4 ☐	#5 ☐
Tdap:	#1 ☐				
Sarampión, Paperas, Rubeola:	#1 ☐	#2 ☐			
Hepatitis B:	#1 ☐	#2 ☐	#3 ☐		
Haemophilus Influenza Tipo B (HIB) (se aplica a menores de 4 años 6 meses)	#1 ☐	#2 ☐	#3 ☐	#4 ☐	
Varicela	#1 ☐	#2 ☐			

Por favor, traiga el expediente de inmunización actualizado de su hijo(a) a la escuela o se le **EXCLUIRÁ DE ASISTIR A LA ESCUELA A PARTIR DE:** _____.

Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese con la enfermera escolar.

Director

_____, RN
Enfermera escolar