

Escuela East Elementary

255 E. College Ave. Cedar City, UT 84720 · (435) 586-2840 · Fax (435) 586-2841

Steve Burton
Director

Sherri Isom
Secretaria

Marzo 2015

Estimados padres de familia,

¡Les damos una cordial bienvenida a ustedes y a su estudiante de kínder a la Escuela East Elementary al año escolar 2015-2016! Nos alegra tener a su hijo/a en nuestra escuela. Esperamos que esta información les sea útil al inscribir a su hijo/a en la escuela. Esta carta les informa en cuanto a la ley de Utah referente a las vacunas.

Para poder asistir a las escuelas de Utah, los estudiantes deben tener una acta de nacimiento oficial (no el certificado de nacimiento que expide el hospital) y un comprobante/cartilla de vacunación de un médico acreditado o del Departamento de Salud, tal cual lo exige la Sección 53A-1-303 del código de Utah.

Las siguientes vacunas son las requeridas de los estudiantes que van a ingresar al kínder en el otoño del 2015.

- * **4-5 dosis contra DTaP/DT** (Se permiten 4 dosis si la 4ª se administra en o después del 4º cumpleaños).
- * **3-4 dosis contra la Polio** (una dosis debe de ser administrada después del 4º cumpleaños)
- * **2 vacunas contra el Sarampión, Paperas, Rubéola.** La primer dosis debe de ser administrada en o después del primer cumpleaños.
- * **3 dosis de la vacuna contra la HEPATITIS B.**
- **2 dosis de la vacuna contra la HEPATITIS A.** La primer dosis debe de ser administrada en o después del primer cumpleaños.
- **1 dosis contra la Varicela** administrada en o después del primer cumpleaños. Antecedente previo de varicela admisible; los padres deben firmar la verificación en el registro escolar de inmunización.

Para poder asistir a la escuela, todos los niños deben estar vacunados o estar programadas en una agenda actual de vacunas. No se concederán periodos de gracia.

Es muy importante que los maestros y los estudiantes estén en la escuela el primer día de clases. Por favor asegúrese de que su niño/a se presente a la escuela con el comprobante de vacunas completo.

Gracias por su colaboración.

Director

Enfermera escolar

SU NIÑO/A NECESITA LOS DOCUMENTOS SIGUIENTES PARA ASISTIR AL KÍNDER

_____ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

_____ ACTA DE NACIMIENTO (Aprobada por el estado)

_____ VACUNAS

_____ DtaP

_____ HEP B

_____ Polio

_____ HEP A

_____ Sarampión, Paperas, Rubéola

_____ HEP B

_____ Varicela