



EAST MAINE SCHOOL DISTRICT 63

Estimado Padre / Guardián,

El Estado de Illinois requiere a todos los estudiantes que ingresan al sexto grado en agosto que completen un formulario de Certificado de Salud Infantil que incluye la parte de inmunización. Por favor entregue el formulario a la enfermería antes de que comience la escuela en agosto. Su hijo no podrá comenzar la escuela sin esta información requerida.

Además, se debe entregar un formulario de examen dental completo antes de mayo del año escolar actual.

Asegúrese de que su médico use el formulario de Certificado de Salud Infantil de Illinois (rev. 11/2015), que tiene dos páginas. Esto incluye el examen de detección de diabetes, el cuestionario de riesgo de plomo y el examen de detección de tuberculosis, que será completado por el proveedor médico. El historial médico se encuentra en la parte posterior del formulario y debe ser completado y firmado por el padre / guardián.

Se debe incluir un comprobante de las siguientes vacunas en el formulario de examen de salud:

Difteria 3 o más dosis, la última después del 4to cumpleaños	Rubéola 2 dosis después del 1er cumpleaños
Tos ferina 3 o más dosis, la última después del 4to cumpleaños	Varicela 2 dosis después del 1er cumpleaños
Tétanos 3 o más dosis	Hepatitis B 3 dosis a intervalos apropiados
Polio 3 o más dosis, la última después del 4to cumpleaños	Conjugado meningocócico 1 dosis al ingresar al 6 ° grado después del 11 ° cumpleaños
Sarampión 2 dosis después del 1er cumpleaños	Tdap 1 dosis al ingresar al 6 ° grado, independientemente del intervalo desde la última DTaP o Tdap
Paperas 2 dosis después del 1er cumpleaños	

Se excluirá de la escuela a cualquier estudiante que no tenga el formulario completo del Certificado de examen de salud infantil, esto incluye la porción de inmunización que debe ser entregada a la enfermería el primer día de clases en agosto. No se aceptarán las notas de los médicos con fechas de citas posteriores al primer día de clases.

Siempre mantenga una copia de los registros médicos de su hijo en casa.

Muchas gracias por su atención a este requisito de salud. Si tiene alguna pregunta o si necesita una lista de las agencias locales que realizan exámenes físicos / inmunizaciones / deportes, comuníquese con la enfermera de la escuela de su hijo.

Leslie White, RN, BSN, PEL-CSN
Coordinador de Servicios de Salud Escolar

Firma del enfermero tratante / secretario de salud Fecha Número de teléfono

Dr. Scott Clay, Superintendent

Empowering all students to succeed in a changing world

10150 Dee Road, Des Plaines, IL 60016 847.299.1900 www.emsd63.org