

**NOTIFICACIÓN SOBRE LOS REQUISITOS DE ASISTENCIA ESCOLAR:  
EVALUACIÓN DE SALUD E INMUNIZACIONES DE CAROLINA DEL NORTE 2020 - 2021 (Rev. 27/01/2020)**

**Examen físico / Evaluaciones de Salud:** Los padres o guardianes deben presentar el Formulario *NC Health Assessment Transmittal Form* para cada estudiante que se presente por primera vez a una escuela pública de Carolina del Norte, al menos que haya una exención religiosa por escrito en su archivo. La Evaluación de Salud no debe tener más de 12 meses en el momento de ingresar al programa. (Estatuto General 130A-440; 10A NCAC09.3005)

**Inmunizaciones / Vacunas:** Para asistir a la escuela, los padres / guardianes deben asegurarse de que el estudiante haya recibido las vacunas requeridas según la edad como lo exige la ley, a menos que exista en el archivo del estudiante una exención médica o religiosa por escrito. (Estatuto general 130A-152-157)

**Requisitos de Inmunizaciones por Grado**

Esta tabla provee información general acerca de los requisitos de la escuela para las inmunizaciones. **Algunas vacunas requieren un tiempo exacto entre las dosis o la edad del estudiante, que no se encuentran mencionadas aquí.** Si tiene preguntas, por favor comuníquese con la oficina de su doctor o con la enfermera de la escuela a donde su hijo asiste.

Para más detalles, vea el Código Administrativo de N.C. 10A NCAC 41A.040.

<p><b>Pre-K</b></p> <p>4 DTP/DTaP/DT (Difteria, Tétano, Tos Ferina)</p> <p>3 Polio</p> <p>1 - 4 Hib – Haemophilus influenza (Nota: el # de dosis depende del tipo de vacuna y la edad cuando recibió la vacuna)</p> <p>3 Hepatitis B</p> <p>1 MMR (Sarampión, Paperas, Rubeola)</p> <p>1 Varicella -varicela (se requiere la 2ª dosis entre las edades de 4-6)</p> <p>1 - 4 Pneumococcal-Neumocócica (Nota: el # de dosis depende de la edad cuando recibió la vacuna)</p>	<p><b>Grados K – 6</b></p> <p>5 DTP/DTaP/DT/Td</p> <p>4 Polio (Nota: la 4ª dosis en o después de los 4 años a partir de Julio 1 de 2015)</p> <p>1 - 4 Hib (Nota: el # de dosis depende del tipo de vacuna y la edad cuando recibió la vacuna; no se requiere después de los 5 años)</p> <p>3 Hepatitis B</p> <p>2 MMR</p> <p>2 Varicella (Se requiere una segunda dosis para todos los niños que ingresan a la escuela por primera vez a partir o después de julio 1 de 2015)</p> <p>1 - 4 Pneumococcal (Nota: el número de dosis depende de la edad cuando recibió la vacuna; no se requiere después de los 5 años o si nació antes del 1 de julio de 2015)</p>
<p><b>Grado 7</b></p> <p>5 DTP/DTaP/DT/Td/Tdap</p> <p>4 Polio</p> <p>3 Hepatitis B</p> <p>2 MMR</p> <p>1 Varicella (si nació en o después de abril 1 de 2001)</p> <p>1 Tdap</p> <p>1 Meningococcal- Meningococo</p>	<p><b>Grado 8 – 12</b></p> <p>5 DTP/DTaP/DT/Td/Tdap</p> <p>4 Polio</p> <p>3 Hepatitis B</p> <p>2 MMR</p> <p>1 Varicella (si nació en o después de abril 1 de 2001)</p> <p>1 Tdap</p> <p>1 - 2 Meningococcal* (<i>por favor, mirar la nota de abajo</i>)</p>
<p>* En este momento, NC requiere dos dosis de la vacuna meningocócica conjugada (MCV). A partir del 1º de julio de 2015, se requiere una dosis para los estudiantes menores de 12 años o que ingresan al séptimo grado, lo que ocurra primero. Se requiere una dosis de refuerzo para los estudiantes que ingresan al grado 12 o antes de los 17 años, lo que ocurra primero. Los estudiantes que ingresaron al séptimo grado antes de julio 1 de 2015 no están obligados a recibir la primera dosis. La dosis de refuerzo no se aplica a los estudiantes que ingresaron al grado 12 antes de agosto 1 de 2020. Si la primera dosis se administra al cumplir 16 años o después, no se requiere una dosis de refuerzo. No se requiere que los estudiantes nacidos antes de enero 1 de 2003 reciban la vacuna meningocócica conjugada.</p>	

**Me han informado que el registro de vacunas y / o la evaluación de salud de mi hijo deben entregarse el primer día de clases o antes. Entiendo que mi hijo será excluido de la escuela si la documentación requerida no se recibe dentro de los primeros 30 días de haber comenzado la escuela.**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Firma del Padre / Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

***Después de que su hijo reciba las vacunas requeridas y / o la evaluación de salud, traiga un registro actualizado a la escuela.***

*Instrucciones para la Oficina: Entregue una copia al padre / guardián. Adjunte el original a la tarjeta naranja y póngalo en el folder acumulativo del estudiante*