

Immunizations

Dear Parent/Guardian:

Welcome to our school!! Prior to the start of school, your child will need a current physical along with updated immunizations. Enclosed you will find a “**yellow**” State of CT Health Assessment Form. You will need to complete and sign the front of the form, and your child’s physician needs to complete and sign the back of the form. This form needs to be and returned to me **before** your child can start school this fall. Forms can be dropped off at the front desk or faxed to my office at (860) 263-7839.

The following is a list of immunizations required by the State of Connecticut:



1. DPT (Diphtheria, Pertussis, and Tetanus): 4 doses by 18 months
2. Polio(Oral or IPV): 3 doses by 18 months
3. MMR (Measles, Mumps, and Rubella): 1 dose on or after 1st birthday
4. Hepatitis B: 3 doses, last one on or after 24 weeks of age.
5. Varicella: 1 dose on or after 1st birthday or must show proof of immunity via medical history by md or serology proof.
6. HIB: 1 dose on or after 1st birthday.
7. Pneumococcal: 1 dose on or after first birthday
8. Influenza: This is now mandatory until kindergarten for preschool children in the state of Connecticut. 1 dose administered each year between August 1st-December 31.st (2 doses separated by at least 28 days required for those receiving flu for the first time). Please note if your child does NOT receive the flu shot in that time period he/she will not be allowed to return to school after this date until the flu shot is obtained.
9. Hepatitis A: 2 doses given 6 calendar months apart, 1st dose on or after 1st birthday.

Your child will also need to have the following completed:

- A lead test, hemoglobin and hematocrit in addition to the physical
- A dental exam (teeth and gums) is necessary (can be done by physician or dentist).
- If an immunization is not indicated for either medical or religious reasons, an exemption form must accompany the record and note of this must be documented on the chart by the physician.

*****Should your child have a medical condition such as asthma or a nut allergy and needs to receive medication while here in the school, a medication administration form **must** be provided with physician and parental signature. You can obtain a form from me or your child’s physician. Any medications that are brought to my office without this form unfortunately cannot be accepted or given.*****

Please return the yellow form before the first day of school to enable your child to attend school!

Thank you for your prompt attention to this matter.

Sincerely;

Sue Cowan RN BS ENPC-I

School Nurse 860-709-6812; Fax 860-263-7839

Immunizations

Estimado Padre / Tutor:

Bienvenidos a nuestra escuela ! Antes del comienzo de la escuela, su niño necesitará un examen físico actual junto con las vacunas actualizadas. Adjunto encontrará un Estado "**amarillo**" del Formulario de Evaluación de Salud CT . Usted tendrá que completar y firmar el frente de la forma , y el médico de su hijo tiene que completar y firmar el reverso del formulario . Este formulario tiene que ser y volvió a mí antes de que su hijo pueda comenzar la escuela este otoño . Los formularios pueden ser dejados en la recepción o por fax a mi oficina al (860) 263-7839 .

La siguiente es una lista de las vacunas requeridas por el Estado de Connecticut :



1. DPT (difteria , tos ferina y tétanos) : 4 dosis a los 18 meses
2. polio (oral o IPV) : 3 dosis a los 18 meses
3. MMR (sarampión , paperas y rubéola) : 1 dosis en o después del 1er cumpleaños
4. Hepatitis B: 3 dosis , último en o después de 24 semanas de edad.
5. Varicela : . 1 dosis en o después del 1er cumpleaños o debe presentar prueba de inmunidad a través de la historia clínica por MD o una prueba de serología .
6. HIB : 1 dosis en o después del 1er cumpleaños .
7. neumocócica : 1 dosis en o después del primer cumpleaños
8. Influenza: Esto es ahora obligatoria hasta el jardín de infantes para los niños en edad preescolar en el estado de Connecticut. 1 dosis administrada cada año entre 31.st 01 de agosto -diciembre (2 dosis separadas por al menos 28 días necesarios para que los que recibieron la gripe por primera vez) . A tener en cuenta si su hijo no recibe la vacuna contra la gripe en ese período de tiempo que él / ella no se le permitirá regresar a la escuela después de esta fecha hasta que se obtenga la vacuna contra la gripe .
9. Hepatitis A: 2 dosis administradas 6 meses calendario aparte , primera dosis en o después del 1er cumpleaños .

Su hijo también necesitará tener la siguiente completado:

- Una prueba de plomo, la hemoglobina y el hematocrito, además de la física
- Un examen dental (dientes y encías) es necesario (se puede hacer por el médico o dentista) .
- Si una vacuna no está indicada por razones médicas o religiosas o bien , un formulario de exención debe acompañar al expediente y nota de esto deben ser documentados en la tabla por el médico.

*** Si su hijo tiene una condición médica, como el asma o la alergia a las nueces y debe recibir la medicación , mientras que aquí en la escuela , una forma de administración de medicamentos debe ser proporcionado con el médico y la firma del padre. Usted puede obtener un formulario de mí o el médico de su hijo. Cualquier medicamento que se traen a mi oficina sin esta forma, lamentablemente, no pueden ser aceptados o dados. ***

Por favor devuelva el formulario amarillo antes del primer día de clases para permitir que su hijo asista a la escuela!

Gracias por su pronta atención a este asunto.

Atentamente ;

Sue Cowan RN BS ENPC –I

Enfermera Escolar 860-709-6812 ; Fax 860-263-7839