

[El membrete de su escuela]

[Fecha]

[Nombre de madre/padre o tutor]


[Dirección]

[Ciudad, estado, código postal]

Estimado(a) padre/madre o tutor:

La salud y el bienestar de todos los estudiantes dentro de (nombre de la escuela o corporación) es una prioridad principal. Queremos asegurarnos de que nuestros estudiantes tengan al día las vacunas que requiere el estado de Indiana para ayudarnos a proporcionar un ambiente saludable dentro de (escuela/corporación) y para nuestra comunidad. La revisión del registro de vacunas de su hijo(a) muestra que le falta una o más de las vacunas (o un registro actualizado de vacunas) requeridas por el Departamento de Salud de Indiana. A continuación, incluimos las vacunas escolares obligatorias y recomendadas.

Required and Recommended School Immunizations, Indiana 2024-2025



Updated 1.30.2024

Grade	Required	Recommended	
Pre-K	3 Hepatitis B 4 DTaP (Diphtheria, Tetanus and Pertussis) 3 Polio	1 Varicella (Chickenpox) 1 MMR (Measles, Mumps and Rubella) 2 Hepatitis A	Annual influenza COVID-19
K-5	3 Hepatitis B 5 DTaP 4 Polio	2 Varicella 2 MMR 2 Hepatitis A	Annual influenza COVID-19
6-11	3 Hepatitis B 5 DTaP 4 Polio 2 Varicella	2 MMR 2 Hepatitis A 1 MCV4 (Meningococcal) 1 Tdap (Tetanus, Diphtheria and Pertussis)	Annual influenza 2 or 3 HPV (Human papillomavirus) COVID-19
12	3 Hepatitis B 5 DTaP 4 Polio 2 Varicella	2 MMR 2 Hepatitis A 2 MCV4 1 Tdap	Annual influenza 2 or 3 HPV 2 MenB (Meningococcal) COVID-19

HepB: The minimum age for the third dose of Hepatitis B is 24 weeks of age.

DTaP: Four doses of DTaP/DTaP/DT are acceptable if fourth dose was administered on or after the fourth birthday.

Polio: Three doses of Polio are acceptable for all grade levels if the third dose was given on or after the fourth birthday and at least six months after the previous dose.

Varicella: Physician documentation of disease history, including month and year, is proof of immunity for children entering preschool through 12th grade. Parent report of disease history is not acceptable.

Tdap: There is no minimum interval from the last Td dose.

MCV4: Individuals who receive their first dose on or after their 16th birthday only need one dose of MCV4.

Hepatitis A: The minimum interval between first and second dose is six calendar months. Two doses are required for all grade levels.

For additional immunization information, visit: [in.gov/health/immunization](https://www.in.gov/health/immunization) or call **1 (800) 701-0704** during normal business hours.

Información importante sobre vacunas

Con el fin de cumplir con los requisitos del estado, asegúrese de que su hijo(a) reciba todas las vacunas necesarias antes del primer día de clases. El plazo límite para enviar la prueba de

vacunas es [ingrese la fecha límite]. Los estudiantes que no cumplen con este requisito pueden ser excluidos de la escuela hasta que tengan las vacunas correspondientes. Si su hijo(a) no ha recibido estas vacunas, vea la siguiente orientación para obtener las vacunas obligatorias según el Código del estado de Indiana IC 20-34-3-2.

- Obtener las vacunas en el consultorio del proveedor de atención médica de su hijo(a)
- Obtener las vacunas en la clínica de salud pública de (su) condado: (dirección y número de teléfono del departamento de salud del condado) para programar una cita y conocer las opciones de pago
- Enumerar otros lugares de su comunidad que ofrecen vacunas, por ejemplo, farmacias locales para quienes tienen 12 años o más que tienen seguro médico, clínica comunitaria, etc.
- Proporcionar a la oficina de salud de la escuela el Formulario de exención médica: <https://www.in.gov/doe/files/medical-exemption-form-providers.pdf> El proveedor de atención médica de su hijo(a) debe completar y firmar el formulario de exención médica. Debe establecer por escrito que el niño/la niña tiene alguna contraindicación médica para recibir una vacuna específica. Muchas contraindicaciones de las vacunas no son permanentes, por lo tanto, se debe obtener una exención médica para el estudiante en cada ciclo lectivo. Debido a que una verdadera contraindicación médica para la vacunación depende de cada vacuna específica, se debe redactar una exención médica para cada vacuna con contraindicación.
- Si tiene una objeción religiosa para darse una vacuna, la objeción debe enunciarse por escrito, y estar firmada por el padre/la madre del niño(a) y entregarse en la escuela. Una objeción religiosa debe establecer que dicha objeción para aplicarse una vacuna tiene un fundamento de carácter religioso. Para garantizar el estado continuo de la objeción religiosa de un estudiante, los padres deben presentar documentación escrita que acredite la objeción de carácter religioso en cada ciclo lectivo. No hay un formulario del estado para las objeciones religiosas. Las exenciones médicas y las objeciones religiosas deben completarse en cada ciclo lectivo, con 20 días de anticipación al inicio del año escolar. El incumplimiento de este requisito de 20 días de anticipación puede conllevar trámites de exclusión de acuerdo con el Código del estado de Indiana IC 20-34-3-2 y la política 5320 de MCCSC.

Programar su cita

Recomendamos que programe la cita de vacunación de su hijo(a) con al menos dos semanas de anticipación al inicio del ciclo lectivo. Estas son algunas recomendaciones que puede tener en cuenta:

- Comuníquese con el pediatra o proveedor de atención médica lo antes posible.
- Traiga los registros de vacunas existentes a la cita.

Saludos cordiales,

[Su nombre]

[Su puesto]

[Nombre de la escuela]

[Información de contacto de la escuela]