

Aviso de Matriculación Condicional de 30 Días

Fecha:

Para el individuo legalmente responsable de: _____,

El propósito de esta carta es informarle que, al revisar el registro de inmunizaciones de su estudiante o hijo/a, notamos que no hemos recibido algunos o todos los registros de vacunación requeridos para su ingreso a la escuela o guardería. Esta información es requerida por el Código Estatutario del estado de Utah 53G-9-302. Por lo tanto, hemos colocado a su estudiante u hijo/a en estado de matriculación condicional de acuerdo con el Código Estatutario 53G-9-308 del estado de Utah.

Esto significa que tiene **30 días calendario** para presentar prueba de inmunización, un formulario de exención o prueba de inmunidad contra las enfermedades requeridas para que su hijo/a pueda asistir a la escuela o guardería. Por favor, proporcione esta información a más tardar el _____.

Su estudiante u hijo/a puede asistir a la escuela o guardería durante este período de matriculación condicional de 30 días calendario.

A su hijo/a le faltan las siguientes inmunizaciones:

- | | |
|---|--|
| ☐ DTP (difteria, tétanos, tos ferina) | ☐ Haemophilus influenzae tipo b (Hib) |
| ☐ Tdap (tétanos, difteria, tos ferina) | ☐ Varicela |
| ☐ Polio | ☐ Neumocócica |
| ☐ SPR (sarampión, paperas, rubéola) | ☐ Meningocócica |
| ☐ Hepatitis A | ☐ No tiene registro de inmunizaciones |
| ☐ Hepatitis B | |

Lugares a donde puede llevar a su hijo/a para recibir las inmunizaciones faltantes:

Su proveedor de atención médica, la clínica de vacunación de su departamento de salud local o su farmacia local.

Si desea obtener un formulario de exención de vacunación, debe completar el módulo de exención en la página web **immunize.utah.gov** e imprimir el formulario de exención después de completarlo, o visitar su departamento de salud local para obtener dicho formulario. Es posible que deba pagar una tarifa si elige completar el formulario de exención en persona en un departamento de salud local. Deberá presentar una copia del formulario de exención a la escuela o guardería.

Para una **exención médica**, deberá presentar a la escuela el formulario de exención de vacunación completado y una notificación firmada por un proveedor de atención médica con licencia que indique que, debido a la condición física del estudiante, la administración de la vacuna representa un riesgo para su vida o salud.

Si su hijo/a tiene inmunidad contra una enfermedad requerida debido a que la contrajo previamente, debe proporcionar a la escuela o guardería un documento emitido por su proveedor de atención médica que así lo certifique.

Si no recibimos la información solicitada para la fecha indicada anteriormente, nos veremos obligados a excluir a su hijo/a de la escuela o guardería de acuerdo con el Código Estatutario del estado de Utah 53G-9-308.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, por favor contáctenos al (número de teléfono).

Atentamente,

Nombre

Cargo (Director/a, Enfermero/a o Persona designada por la dirección de la escuela o guardería)