

Notice of Exclusion for Incomplete Immunization Status

Student name: _____

School: _____

Dear Parent/Guardian:

Pennsylvania state law requires that your child be immunized against certain diseases in order to attend school or that he/she be excused from immunizations for medical or religious reasons.

Your child cannot attend school as of _____ (date) due to missing or incomplete immunizations. Your child will not be allowed to return to school until you provide documentation that they have received all required vaccinations.

Missing vaccinations

Vaccine	Missing dose	Comments

Please show this letter to your child's healthcare provider to ensure that your child receives the missing dose(s) listed above. Please return the updated immunization records to your child's school as soon as possible. If your child has already received these immunizations, provide the record of immunization. If you have any questions, please contact:

Name: _____

Title: _____

Phone/e-mail: _____

For additional information on vaccine requirements, please visit the PA Department of Health website at www.health.pa.gov.

Уведомление об отстранении от занятий в связи с неполной вакцинацией учащегося

Фамилия, имя учащегося:

Школа:

Уважаемый родитель/опекун:

В соответствии с законодательством штата Пенсильвания для посещения школьных занятий Ваш ребенок должен быть привит от определенных заболеваний или предоставить освобождение от вакцинации по медицинским показаниям/религиозным убеждениям.

Ваш ребенок отстранен от посещения школы с _____ (дата) по причине отсутствия необходимых прививок или неполной вакцинации. Ребенок не сможет вернуться в школу, пока не будут представлены документы, подтверждающие наличие у него/нее всех необходимых прививок.

Отсутствующие прививки

Вакцина	Недостающая доза	Примечания

Покажите это письмо лечащему врачу Вашего ребенка, чтобы он/она получил (-а) недостающую дозу (дозы), как указано выше. Требования к вакцинации указаны на стр. 2. Пожалуйста, как можно скорее представьте школьной администрации обновленную карту вакцинации Вашего ребенка. Если Ваш ребенок уже получил указанные прививки, представьте школьной администрации карту вакцинации. В случае возникновения вопросов, свяжитесь с:

Фамилия, имя:

Должность:

Телефон / электронная почта:

Дополнительную информацию о требованиях к вакцинации можно получить на сайте Департамента здравоохранения штата Пенсильвания по адресу www.health.pa.gov.