

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.

Avis d'exclusion pour statut vaccinal incomplet

Nom de l'élève :

École :

Cher Parent/Tuteur :

La loi de l'État de Pennsylvanie exige que votre enfant soit vacciné contre certaines maladies pour pouvoir aller à l'école ou qu'il soit exempté de vaccinations pour des raisons médicales ou religieuses.

Votre enfant ne peut pas fréquenter l'école à compter du _____ (date) en raison de vaccinations manquantes ou incomplètes. Votre enfant ne sera pas autorisé à retourner à l'école tant que vous n'aurez pas fourni la documentation attestant qu'il a reçu tous les vaccins requis.

Vaccination manquante

Vaccin	Dose manquante	Commentaires

Veuillez montrer cette lettre au prestataire de santé de votre enfant pour vous assurer que votre enfant reçoive la ou les doses manquantes énumérées ci-dessus. Les vaccinations obligatoires sont énumérées à la page 2. Veuillez retourner les dossiers de vaccination mis à jour à l'école de votre enfant dès que possible. Si votre enfant a déjà reçu ces vaccins, fournissez le carnet de vaccination. Si vous avez des questions, veuillez contacter :

Nom :

Titre :

Téléphone/e-mail :

Pour plus d'informations sur l'exigence vaccinale, veuillez visiter le site Web du Département de la Santé de la Pennsylvanie à l'adresse www.health.pa.gov.