

# 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](http://www.health.pa.gov).

## Повідомлення про відсторонення від занять у зв'язку з неповною вакцинацією учня

Прізвище, ім'я учня: \_\_\_\_\_

Школа: \_\_\_\_\_

Шановні батьки / опікуни:

Відповідно до законодавства штату Пенсильванія для відвідування шкільних занять Ваша дитина повинна бути щеплена від певних захворювань або надати звільнення від вакцинації за медичними показаннями/релігійними переконаннями.

Ваша дитина відсторонена від шкільних занять з \_\_\_\_\_ (дата) через відсутність необхідних щеплень або неповну вакцинацію. Дитина не зможе повернутися до школи, доки не будуть представлені документи, які підтверджують наявність у неї всіх необхідних щеплень.

### Відсутні щеплення

Вакцина	Відсутня доза	Примітки

Покажіть цей лист лікарю Вашої дитини, щоб вона отримала відсутню дозу (дозу) вакцини, як зазначено вище. Будь ласка, якнайшвидше надайте шкільній адміністрації оновлену карту вакцинації Вашої дитини. Якщо Ваша дитина вже отримала зазначені щеплення, надайте шкільній адміністрації карту вакцинації. Якщо у Вас виникли питання, зв'яжіться з:

Прізвище, ім'я: \_\_\_\_\_

Посада: \_\_\_\_\_

Телефон / електронна пошта: \_\_\_\_\_

Додаткову інформацію щодо вимог до вакцинації можна отримати на сайті Департаменту охорони здоров'я штату Пенсильванія за адресою [www.health.pa.gov](http://www.health.pa.gov).