

Aviso Legal
Vacunas requeridas para la admisión en las guarderías de Wisconsin
Required Immunizations for Admission to Wisconsin Child Care Centers

A los padres, tutores o guardianes legales de _____

La ley de vacunación de estudiantes de Wisconsin requiere que todos los niños que van a una guardería cumplan con un número mínimo de las vacunas requeridas. Estos requisitos sólo pueden eximirse por motivos de salud, religiosos, o de creencias personales. De acuerdo con nuestros registros, su hijo no cumple con los requisitos porque no hay un registro de vacunas en el archivo de la guardería o porque se necesita una vacuna (vea el motivo del incumplimiento marcado a continuación). Para seguir cumpliendo con la ley, por favor indique el mes, día y año en que a su hijo(a) le pusieron la(s) vacuna(s) requerida(s) en el registro de vacunas para guarderías adjunto o seleccione una de las opciones de exención antes del _____ (Fecha). El incumplimiento puede resultar en una multa de hasta \$25 por día o la posible exclusión de la guardería.

En años anteriores, miles de niños de Wisconsin contrajeron enfermedades como el sarampión, la tos ferina, y la rubéola, y muchos de ellos quedaron con discapacidades graves. La ley de vacunación de estudiantes fue aprobada para prevenir que estas y otras enfermedades prevenibles mediante vacunación perjudicaran la salud de nuestros niños.

Motivo del incumplimiento:

No hay un registro en la guardería

Su hijo necesita la(s) siguiente(s) vacuna(s) marcada(s) a continuación:

DTP/DTaP/DT/Td

- 1^{ra} dosis
- 2^{da} dosis
- 3^{ra} dosis
- 4^{ta} dosis
- 5^{ta} dosis

Polio

- 1^{ra} dosis
- 2^{da} dosis
- 3^{ra} dosis
- 4^{ta} dosis

Hib

- 1^{ra} dosis
- 2^{da} dosis
- 3^{ra} dosis

PCV*

- 1^{ra} dosis
- 2^{da} dosis
- 3^{ra} dosis

Hepatitis B

- 1^{ra} dosis
- 2^{da} dosis
- 3^{ra} dosis

MMR

- 1^{ra} dosis
- 2^{da} dosis

Varicela**

- 1^{ra} dosis

***PCV significa vacuna antineumocócica conjugada**

**** Si su hijo ya tiene antecedentes confiables de varicela, no es necesaria la vacuna contra la varicela. Consulte la pregunta sobre antecedentes de varicela en el registro de vacunas para guarderías adjunto y, si corresponde, solicite que el médico de su hijo, el asistente médico o la enfermera prescriptora avanzada firmen el formulario.**

Agradeceremos su inmediata cooperación.

Firma – Personal autorizado de la guardería

Fecha de la firma