



ADHS

# Immunization Screening and Referral Form for School K-12<sup>th</sup> Grade

Our records show that your child has not received all immunizations required for school attendance by Arizona State Law (Arizona Revised Statutes §15-872). The immunization doses required now are circled or highlighted.



Student Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

School Name: \_\_\_\_\_ Date of Notice: \_\_\_\_\_

Contact Person at School: \_\_\_\_\_ Phone Number of School: \_\_\_\_\_

*In accordance with Arizona State Law, students must have proof of all required immunizations, or a valid exemption, in order to attend school. Lack of proper documentation may result in your child being excluded from school until such documentation is provided to your school health office. Your child's immunization record with the below missing immunization(s) or a valid exemption form must be submitted:*

**By this Date:** \_\_\_\_\_

1. If your child has already received the necessary immunization(s), bring his or her immunization record to the school. The record must show the child's name, date of birth, the date that all doses were received, and the name of the physician or health agency who administered the vaccine.
2. If your child has not received the necessary immunizations, **take your child's immunization record and this form to your physician, local health department, or other vaccine provider to get required immunization(s) and/or records. Then bring this form and the updated record back to school.**

**School Staff:** Please Circle or Highlight the Missing Required Dose(s) for the Corresponding Required Vaccine(s).

School Required Vaccine	Dose Missing					
DTaP/DTP/DT (Diphtheria, Tetanus, Pertussis)	1	2	3	4	5 <sup>x</sup>	6 <sup>x</sup>
Td (Tetanus, Diphtheria)	1	2	3 <sup>x</sup>	4 <sup>x</sup>		
Tdap (Tetanus, Diphtheria, Pertussis)	1					
IPV (Polio)	1	2	3	4 <sup>x</sup>		
MMR (Measles, Mumps, Rubella)	1	2	3 <sup>x</sup>			
Hepatitis B	1	2	3	4 <sup>x</sup>		
Varicella (Chickenpox)***	1	2				
Meningococcal	1	2*				
CDC Recommended Vaccine**	Dose Missing					
Hepatitis A	1	2				
HPV (Human Papillomavirus)	1	2	3			
Seasonal Influenza (Flu)	1					

- \* Indicates that a second dose is highly **recommended by the CDC** but not required.
- \*\* CDC: Center for Disease Control and Prevention → through the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) recommends routine vaccinations to prevent vaccine-preventable diseases. While most vaccinations are required by the State of Arizona for school entry, there are other **recommended immunizations** your child may need.
- \*\*\* Students attending school in Arizona prior to 9/1/2011 with parental recall of **chickenpox disease** are allowed to continue attendance with recall. **Students enrolling in school in Arizona for the first time after 9/1/2011 must present proof of varicella immunization or a valid exemption for medical reasons, laboratory evidence of immunity or personal beliefs. Parental recall of disease will not be accepted.** A second dose is not required unless the first is given at 13 years or older.
- <sup>x</sup> Exceptions exist for these particular doses- see the Arizona school immunizations requirements for details and guidance: <http://www.azdhs.gov/phs/immun/back2school.htm>.



## Evaluación de Inmunización y Formulario de Referido Para el Kindergarten - 12 ° Grado

Nuestros registros indican que su hijo no ha recibido todas las vacunas requeridas para asistir a la escuela por la Ley del Estado de Arizona (Estatutos Revisados de Arizona § 15-872). Las dosis de vacunas requeridas se indican abajo con un círculo o están resaltadas.



Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ Fecha del Aviso: \_\_\_\_\_

Persona de contacto en la Escuela: \_\_\_\_\_ Número de teléfono de la Escuela: \_\_\_\_\_

*En conformidad con la Ley del Estado de Arizona, los estudiantes deben tener prueba de todas las vacunas requeridas, o un formulario de exención válida, para poder asistir a la escuela. Falta de documentación adecuada puede resultar en que su hijo sea excluido de la escuela hasta que la documentación se proporcione a la oficina de salud escolar. Hay que traer a la escuela la cartilla de vacunación de su hijo con las vacunas que le faltan o traer un formulario de exención válida:*

**Para esta fecha:** \_\_\_\_\_

- Si su niño ya ha recibido las vacunas indicadas, traiga su cartilla de vacunación a la escuela. La cartilla debe mostrar el nombre del niño, la fecha de nacimiento, la fecha en que se recibieron las dosis y el nombre del médico o de la agencia de salud que le administró las vacunas.
- Si su hijo no ha recibido las vacunas indicadas, **lleve la cartilla de vacunación y este formulario a su médico, departamento de salud local, u otro proveedor de vacunas para obtener las vacunas requeridas. Después, traiga este formulario y la cartilla actualizada a la escuela.**

**School Staff: Please Circle or Highlight the Missing Required Dose(s) for the Corresponding Required Vaccine(s).**

Vacunas Requeridas Por La Escuela	Dosis Que Faltan					
DTaP/DTP/DT (Difteria, Tétanos, Tos ferina)	1	2	3	4	5 <sup>x</sup>	6 <sup>x</sup>
Td (Tétanos, Difteria)	1	2	3 <sup>x</sup>	4 <sup>x</sup>		
Tdap (Tétanos, Difteria, Tos ferina)	1					
IPV (Poliomielitis)	1	2	3	4 <sup>x</sup>		
SPR (Sarampión, Paperas, Rubéola)	1	2	3 <sup>x</sup>			
Hepatitis B (La hepatitis B)	1	2	3	4 <sup>x</sup>		
Varicela***	1	2				
Meningocócica	1	2*				
Vacunas Recomendadas Por CDC**	Dosis Que Faltan					
Hepatitis A	1	2				
VPH (Virus del Papiloma Humano)	1	2	3			
Influenza de Temporada (Flu)	1					

- \* Indica que una segunda dosis es altamente **recomendada por CDC**, pero no es obligatoria.
- \*\* Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades a través del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP) recomiendan las vacunas de rutina para prevenir las enfermedades prevenibles por vacunación. Aunque la mayoría de las vacunas son requeridas por el estado de Arizona para asistir a la escuela, hay otras vacunas recomendadas que su hijo pueda necesitar.
- \*\*\* Los estudiantes que asistían a la escuela en Arizona antes de 09/01/2011 no tenían que mostrar prueba de vacunación contra la varicela si los padres dijeron que habían tenido la enfermedad. **Los estudiantes matriculados en la escuela en Arizona por primera vez después de 09/01/2011 deben presentar prueba de la vacunación contra la varicela o una exención válida por razones médicas, pruebas de laboratorio de inmunidad o creencias personales.** No se aceptará el recuerdo familiar de enfermedades. No se le requiere una segunda dosis a menos que si fue dado a los 13 años de edad o más.
- <sup>x</sup> Existen excepciones para estas dosis – Para detalles y orientación, véase a los requisitos de inmunizaciones escolares de Arizona al enlace: <http://www.azdhs.gov/phs/immun/back2school.htm>