DISTRITO ESCOLAR DE JACKSON 151 Bulevar Don Connor Jackson, Nueva Jersey 08527 (732) 8334600 FAX (732) 834609

Nicole Pormilli Superintendentede Escuelas

Fecha 3 de Agosto de 2028 Para: Padres y guardianes

Asunto: Información sobre inmunización

Esta carta es para recordarle sobre la ley del estado de Nueva Jersey con respecto a la prueba actualizada vacunas para los padres y guardianes de los estudiantes que ingresarán a PREESCOLAR o SEXTO GRADO tendrán 11 años de edad) durante el añocelar2023-2024.

Para los padres entrantes de 6º gradba ley requiere que los estudiantes que obtengan las siguientes vacunas en o después de su cumpleaños número 11, y antes delotables, 202:

x Una dosis de la vacuna contra la difteria, el téterito

(ya sea educación general o educación especial) debe obtener las siguientes vacunas ant**e** del 13 octubre, 2023. _

- x Vacuna contra la influenza: una dosis anual entre el 1 dessepte y el 31 de diciembre de cada año
- x Vacuna antineumocócica conjugada (PCM) menos una dosis de PCV después de su primer cumpleaños

Estas leyes entraron en vigencia el 1 de septiembre de 2008 y se aplican a cualquier estudiante o estudiante actualque se transfiera al Distrito Escolar de Jackson.

TODOS LOS ESTUDIANTES DESCRITOS ANTERIORMENTE DEBEN PROPORCIONAR UNA PRUEBA DE VACUNACIÓN A SU OFICINA DE ENFERMERÍA DE SU ESCUEL34 de note tubre, 2023. Un formulario de actualización de vacuna cióque puede llevar a su médico se encuentra en la página siguiente.

Si puede, puede dejar su formulario de actualización de vacunación durante el verano. Su médico DEBE sel el formulario para que sea válido. El formulario debe dejarse en la escuela de su hijo para la enfermera de la escuela.

Estas vacunas deben ser administradas por su médico privablecho de no obtener estas vacunas recién requeridas resultará en la EXCLUSIÓN de la escuela a partir de octubre



Student:____

JACKSON SCHOOL DISTRICT 151 Don Connor Boulevard Jackson, NJ 08527 (732) 833 -4600 FAX (732) 833 -4609

Nicole Pormilli, Superintendent of Schools

_____ School: _____ GradeDate: ____

Immunization Update Request

State Law mandates immunization of all students under Chapter 14, N.J. State Sanita MODE OF
PUPILS IN SCHOOthis law requires schools to take necessary steps for implementation. Among these immunizations
are those that a child would not have yet had when they registered in our district. By law, we must show updated proo
of these immunizations, which is done through this Immunization Update Form. This satopoparents of students who:

Χ