

# Aviso de admisión provisional y exclusión



El reglamento de vacunación de Vermont, de conformidad con 18 VSA § 1123, requiere que antes de ingresar, los niños o estudiantes tengan las vacunas requeridas, a menos que estén exentos por razones médicas o religiosas. Faltan o están incompletos los registros de vacunación presentados para el niño o estudiante que se nombra a continuación. No presentar la documentación requerida puede resultar en la exclusión de la guardería o la escuela.

Si el niño ha recibido las dosis de la vacuna que figuran a continuación encerradas en un círculo, envíe un registro de vacunación actualizado de inmediato.

Si el niño o estudiante tiene una cita programada para recibir las vacunas faltantes, un proveedor de atención médica deberá completar la sección de admisión provisional que se encuentra a continuación, y usted deberá presentarla a la guardería o escuela.

**El incumplimiento del reglamento de vacunación resultará en la exclusión de la guardería o la escuela el (mm/dd/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Llame al profesional en enfermería o al administrador de la escuela \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ para hablar sobre este aviso.**

Nombre y apellido del niño o estudiante

Fecha de nacimiento

- No existen registros de vacunas o exenciones registradas en la escuela para el estudiante mencionado anteriormente.
- La vacuna y las dosis encerradas en un círculo indican lo que necesita el estudiante para cumplir con el reglamento de vacunación de VT.
- La vacuna y las dosis encerradas en un círculo no cumplen con las recomendaciones de vacunación completa, de acuerdo con los CDC y el reglamento de vacunación de VT. Se requieren dosis adicionales.

Tipo de vacuna	Dosis/dosis faltantes					
Difteria, tétanos y tos ferina (DTaP/Td/Tdap)	1	2	3	4	5	1 (Tdap)
Poliomielitis <i>* no aplica para estudiantes universitarios</i>	1	2	3	4		
Sarampión, paperas y rubéola (MMR)	1	2				
Hepatitis B	1	2	3			
Varicela <i>* o documentación de antecedentes de la enfermedad</i>	1	2				
Meningocócica ACWY <i>7.º a 12.º grado y estudiantes de primer año de la universidad que se alojan en dormitorios universitarios</i>	1	2				
Neumocócica (PCV) <i>* solo se requiere para guardería</i>	1	2	3	4		
<i>Haemophilus influenzae</i> tipo b (Hib) <i>* solo se requiere para guardería</i>	1	2	3	4		

## Solicitud de admisión provisional:

El niño o estudiante mencionado anteriormente actualmente está completando los requisitos para recibir las vacunas. La cita de vacunación está programada para el (mm/dd/aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Después de la vacunación, se proporcionará documentación a los padres y se les aconsejará que envíen el registro de vacunación actualizado al programa de guardería o a la escuela.

Nombre en letra de imprenta del proveedor de atención médica

Firma del proveedor de atención médica

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_