Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estimados Padres/Guardianes:

Hemos revisado el registro de salud de su hijo/hija y notado que él/ella no ha recibido las vacunas que bajo mandato estatal de Nueva Jersey necesita.

Por favor entienda que es de suma importancia que su hijo/hija complete sus vacunas de inmunización que necesita para poder asistir a la escuela. Usted tiene (3) opciones para cumplir con este mandato estatal.

1. Su niño/niña puede ser visto por su médico de cabecera/pediatra y luego traer esa documentación a la enfermera de la escuela.
2. Puede también recibir gratis las vacunas en los siguientes locales: todos los estudiantes tienen que ser acompañados por el padre/guardián)

**Paterson Division of Health Immunization Clinic**

Localizada en el 176 Broadway (1r piso), Paterson, NJ

973-321-1277 ext. 2740 – por favor de llamar para una cita

**Paterson Community Health Center**

32 Clinton Street, Paterson, New Jersey

973-790-6594

**Paterson Community Health Center**

227 Broadway, Paterson, New Jersey

973-278-2600

1. Su niño/niña será excluido de la escuela hasta que pruebas de estas vacunas de inmunización sean provista como manda el estado de Nueva Jersey en su ley **(N.J.A.C. 6A:16(b) (3) (IV).**

Si su niño/niña ha recibido dichas vacunas, por favor traiga la documentación a la enfermera de la escuela inmediatamente. Si tiene alguna pregunta al respecto, contacte a la enfermera de la escuela tan pronto posible.

Munchas gracias por su anticipada cooperación.

Principal de la escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfermera de la escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dear Parent/Guardian,

We have reviewed your child’s health records and noted he/she has not received the vaccines mandated by the State of New Jersey.

Please be advised that it is important to have your child complete the immunization shot(s) needed to attend school. You have three (3) options to abide by the mandate:

1. Your child can be seen for the required vaccines by your primary health care provider/doctor. (documentation must be brought to the school nurse)
2. You are able to receive the vaccines at the following locations for **“FREE”** –

(All students must be accompanied by a parent/guardian):

Paterson Division of Health Immunization Clinic

Located at 176 Broadway (1st Floor), Paterson, New Jersey

973-321-1277 ext. 2740 Call for an appointment.

Paterson Community Health Center

32 Clinton Street, Paterson, New Jersey

973-790-6594

Paterson Community Health Center

227 Broadway, Paterson, New Jersey

973-278-2600

1. Your child will be excluded from attending school until you can provide proof of the required immunizations as mandated by the N.J.A.C. 6A:16(b)(3)(IV)

If your child has received the vaccines, please bring the documentation to the school nurse immediately.

If you have any questions, please contact your school’s nurse as soon as possible. Thank you for your anticipated cooperation.

School Principal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

School Nurse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_