

Los requisitos físicos y de vacunación deben entregarse a la escuela antes del 15 de octubre de 2023 para descartar el riesgo de exclusión escolar.

<b>Preescolar/Pre-K</b>	<b>Examen Físico</b>	<i>Formulario de Examen de Certificado de Salud Infantil del Estado de Illinois:</i> Firmado y fechado en o después del 08-01-2022 por el médico y el Historial de Salud (parte superior del formulario) completado y firmado por los padres.
	<b>DPT/DTaP</b>	4 dosis
	<b>Polio</b>	3 dosis
	<b>Hib</b>	1 dosis después de 15 meses (o serie completada a los 12 meses)
	<b>MMR</b>	1 dosis (después de los 12 meses)
	<b>Varicella</b>	1 dosis (después de los 12 meses)
	<b>Hepatitis B</b>	3 dosis (tercer dosis después de la edad de 6 meses)
	<b>Pneumococcal</b>	Serie primaria, o prueba de 1 dosis después de los 24 meses
	<b>Examen Dental</b>	<i>(Día completo de Pre-kinder solamente) Forma Dental del Estado de Illinois:</i> Fechado en o después del 11-15-2022 y debe ser entregado para el 5-15-2024.
<b>Kínder</b>	<b>Examen Físico</b>	<i>Formulario de Examen de Certificado de Salud Infantil del Estado de Illinois:</i> Firmado y fechado en o después del 08-01-2022 por el médico y el Historial de Salud (parte superior del formulario) completado y firmado por los padres.
	<b>DPT/DTaP</b>	4 dosis (última después de los 4 años)
	<b>Polio</b>	4 dosis (última después de los 4 años)
	<b>MMR</b>	2 dosis (después de los 12 meses)
	<b>Varicella</b>	2 dosis (después de los 12 meses)
	<b>Hepatitis B</b>	3 dosis (tercer dosis después de 6 meses de edad)
	<b>Examen Visual</b>	<i>Reporte de Examen Visual:</i> Fechado en o después del 08-01-2022 y debe ser entregado para el 10-15-2023.
	<b>Examen Dental</b>	<i>Forma Dental del Estado de Illinois:</i> Fechado en o después del 11-15-2022 y debe ser entregado para el 5-15-2024..
<b>2° Grado</b>	<b>Examen Dental</b>	<i>Formulario Dental del Estado de Illinois:</i> Fechado en o después del 11-15-2022 y debe ser entregado para el 5-15-2024..
<b>6° Grado</b>	<b>Examen Físico</b>	<i>Certificado del Formulario de Salud Infantil del Estado de Illinois:</i> Firmado y fechado en o después del 08-01-2022 por el médico y el Historial de Salud (parte superior del formulario) completado y firmado por los padres.
	<b>Registro completo de vacunación integral más las dos mencionados a continuación</b>	
	<b>Tdap</b>	1 dosis
	<b>Meningococcal</b>	1 dosis (debe administrarse en o después del cumpleaños número 11)
	<b>Examen Dental</b>	<i>Formulario Dental del Estado de Illinois:</i> Fechado en o después del 11-15-2022 y debe ser entregado para el 5-15-2024.
<b>9° Grado</b>	<b>Examen Físico</b>	<i>Certificado del Formulario de Salud Infantil del Estado de Illinois:</i> Firmado y fechado en o después del 08-01-2022 por el médico y el Historial de Salud (parte superior del formulario) completado y firmado por los padres.
	<b>Registro completo de vacunación integral a partir del 6° grado</b>	
	<b>Examen Dental</b>	<i>Formulario Dental del Estado de Illinois:</i> Fechado en o después del 11-15-2022 y debe ser entregado para el 5-15-2024.
<b>12° Grado</b>	<b>Meningococcal</b>	2 dosis (Primer dosis recibida en o después del cumpleaños número 11, segunda dosis en o después del cumpleaños número 16)
<b>Todos los estudiantes nuevos al Distrito 129</b>	<b>Preescolar/Pre-k</b>	Cumplir con los requisitos de preescolar/Pre-k (mencionados arriba)
	<b>Kínder a 5° grado</b>	Cumplir con los requisitos de Kínder (mencionados arriba)
	<b>6° a 8° grado</b>	Cumplir con los requisitos de 6° grado (mencionados arriba) y Examen Visual para estudiantes nuevos a Illinois
	<b>9° a 12° grado</b>	Cumplir con los requisitos de 9° grado y 12° grado y Examen Visual para estudiantes nuevos a Illinois

*Comuníquese con la enfermera de la escuela a la que pertenece su hijo/a si tiene alguna pregunta relacionada con inquietudes médicas. La seguridad, comodidad y bienestar de su hijo/a es nuestra máxima prioridad.*