

Student Health Requirements Requisitos de Salud del Estudiante 2025-2026

Physical and immunization requirements need to be submitted on or before **October 15, 2025** to alleviate the risk of school exclusion.

Preschool/Pre-K	Physical Exam	State of Illinois Certificate of Child Health Examination Form: Signed and dated on or after 08-01-2024 by physician & Health History (top of form) completed and signed by a parent.
	DPT/DTaP	4 doses
	Polio	3 doses
	Hib	1 dose after 15 months (or completed series by 12 months)
	MMR	1 dose (after 12 months)
	Varicella	1 dose (after 12 months)
	Hepatitis B	3 doses (third dose after 6 months of age)
	Pneumococcal	Primary series, or proof of 1 dose after 24 months
	Dental Exam	(Full Day PreK Only) IL Dental Form: Dated on or after 11-15-2024 and due by 5-15-2026
Kindergarten	Physical Exam	State of Illinois Certificate of Child Health Examination Form: Signed and dated on or after 08-01-2024 by physician & Health History (top of form) completed and signed by a parent
	DPT/DTaP	4 doses (last one after 4th birthday)
	Polio	4 doses (last one after 4th birthday)
	MMR	2 doses (after 12 months)
	Varicella	2 doses (after 12 months)
	Vision Exam	State of Illinois Eye Examination Report: Dated on or after 08-01-2024 and due by 10-15-2025
	Dental Exam	State of Illinois Dental Form: Dated on or after 11-15-2024 and due by 5-15-2026
2nd Grade	Dental Exam	State of Illinois Dental Form: Dated on or after 11-15-2024 and due by 5-15-2026
6th Grade	Physical Exam	State of Illinois Certificate of Child Health Examination Form: Signed and dated on or after 08-01-2024 by physician & Health History (top of form) completed and signed by parent
	Complete comprehensive immunization record <u>plus</u> the two listed below	
	Tdap	1 dose
	Meningococcal	1 dose (must be given on or after the 11th birthday)
	Dental Exam	State of Illinois Dental Form: Dated on or after 11-15-2024 and due by 5-15-2026
9th Grade	Physical Exam	State of Illinois Certificate of Child Health Examination Form: Signed and dated on or after 08-01-2024 by physician & Health History (top of form) completed and signed by parent
	Complete comprehensive immunization record from 6th grade	
	Dental Exam	State of Illinois Dental Form: Dated on or after 11-15-2024 and due by 5-15-2026
12th Grade	Meningococcal	2 doses (1st dose received on or after 11th birthday, 2nd dose on or after 16th birthday)
All New Students to District 129	Preschool/Pre-k	Follow Preschool / Pre-K Requirements (listed above)
	Kinder- 5th Grade	Follow Kindergarten Requirements (listed above)
	6th-8th Grade	Follow 6th Grade Requirements (listed above) and Vision Exam for those new to Illinois
	9th-12th grade	Follow 9th - 12th Grade Requirements (listed above) and Vision Exam for those new to Illinois

**Please contact your school nurse for any questions regarding medical concerns.
Your child's safety, comfort, and well-being is our highest priority.**

Student Health Requirements Requisitos de Salud del Estudiante 2025-2026

Los requisitos físicos y de vacunación deben entregarse a la escuela antes del 15 de octubre de 2025 para descartar el riesgo de exclusión escolar.

Preescolar/Pre-K	Examen Físico	<i>Formulario de Examen de Certificado de Salud Infantil del Estado de Illinois:</i> Firmado y fechado en o después del 08-01-2024 por el médico y el Historial de Salud (parte superior del formulario) completado y firmado por los padres.
	DPT/DTaP	4 dosis
	Polio	3 dosis
	Hib	1 dosis después de 15 meses (o serie completada a los 12 meses)
	MMR	1 dosis (después de los 12 meses)
	Varicella	1 dosis (después de los 12 meses)
	Hepatitis B	3 dosis (tercer dosis después de la edad de 6 meses)
	Pneumococcal	Serie primaria, o prueba de 1 dosis después de los 24 meses
	Examen Dental	<i>(Día completo de Pre-kinder solamente) Forma Dental del Estado de Illinois:</i> Fechado en o después del 11-15-2024 y debe ser entregado para el 5-15-2026.
Kínder	Examen Físico	<i>Formulario de Examen de Certificado de Salud Infantil del Estado de Illinois:</i> Firmado y fechado en o después del 08-01-2024 por el médico y el Historial de Salud (parte superior del formulario) completado y firmado por los padres.
	DPT/DTaP	4 dosis (última después de los 4 años)
	Polio	4 dosis (última después de los 4 años)
	MMR	2 dosis (después de los 12 meses)
	Varicella	2 dosis (después de los 12 meses)
	Examen Visual	<i>Reporte de Examen Visual:</i> Fechado en o después del 08-01-2024 y debe ser entregado para el 10-15-2025.
	Examen Dental	<i>Forma Dental del Estado de Illinois:</i> Fechado en o después del 11-15-2024 y debe ser entregado para el 5-15-2026.
2° Grado	Examen Dental	<i>Formulario Dental del Estado de Illinois:</i> Fechado en o después del 11-15-2024 y debe ser entregado para el 5-15-2026.
6° Grado	Examen Físico	<i>Certificado del Formulario de Salud Infantil del Estado de Illinois:</i> Firmado y fechado en o después del 08-01-2024 por el médico y el Historial de Salud (parte superior del formulario) completado y firmado por los padres.
	Registro completo de vacunación integral más las dos mencionados a continuación	
	Tdap	1 dosis
	Meningococcal	1 dosis (debe administrarse en o después del cumpleaños número 11)
	Examen Dental	<i>Formulario Dental del Estado de Illinois:</i> Fechado en o después del 11-15-2024 y debe ser entregado para el 5-15-2026.
9° Grado	Examen Físico	<i>Certificado del Formulario de Salud Infantil del Estado de Illinois:</i> Firmado y fechado en o después del 08-01-2024 por el médico y el Historial de Salud (parte superior del formulario) completado y firmado por los padres.
	Registro completo de vacunación integral a partir del 6° grado	
	Examen Dental	<i>Formulario Dental del Estado de Illinois:</i> Fechado en o después del 11-15-2024 y debe ser entregado para el 5-15-2026.
12° Grado	Meningococcal	2 dosis (Primer dosis recibida en o después del cumpleaños número 11, segunda dosis en o después del cumpleaños número 16)
Todos los estudiantes nuevos al Distrito 129	Preescolar/Pre-k	Cumplir con los requisitos de preescolar/Pre-K (mencionados arriba)
	Kínder a 5° grado	Cumplir con los requisitos de Kínder (mencionados arriba)
	6° a 8° grado	Cumplir con los requisitos de 6° grado (mencionados arriba) y Examen Visual para estudiantes nuevos a Illinois
	9° a 12° grado	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.