



**Distrito Escolar de Nashua**  
**INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE EDUCACIÓN TEMPRANA DE NASHUA**  
**55 Franklin Street**  
**Nashua, NH 03064**

Los siguientes documentos son necesarios para la inscripción:

**\_\_ Certificado de Nacimiento:** Debe presentar el acta de nacimiento original con sello en relieve.

**\_\_ Comprobante de domicilio:** \* DOS facturas de servicios públicos recientes **diferentes** **O** un contrato de arrendamiento actual o contrato hipotecario.

**\_\_ Hoja de Información del Estudiante** Completado con números de teléfono y direcciones de todos los contactos.

**\_\_ Encuesta Sobre el Idioma del Hogar**

**\_\_ Historial de Inmunización:** Su hijo debe estar al día con acuerdo a su edad, según las leyes estatales de New Hampshire para la admisión a escuelas públicas. La enfermera escolar revisará el Historial de Inmunización.

**\_\_ Formulario de Historial Médico:** \* Los padres/tutores de estudiantes con problemas de salud diagnosticados, como asma o alergias, deberán completar formularios adicionales y proporcionar un plan de acción del médico.

**\_\_ Examen Médico Físico:** Los padres/tutores deben proporcionar una copia de un examen físico actualizado de su estudiante.

Las inscripciones son solo con cita previa. Utilice el enlace o el código a continuación para programar su cita.

<https://appt.link/franklin-street>



Es posible que no se atiendan personas sin cita previa.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese directamente con la escuela al **603-966-4820** o envíe un correo electrónico a [CouturierR@nashua.edu](mailto:CouturierR@nashua.edu).



# NASHUA

## SCHOOL DISTRICT

*Gateway to Opportunity*

### English:

Nashua School District provides translation and interpretation services for all languages at no cost to families. If you need translation or interpretation services to understand the District's programs, services, or activities, please contact 603-966-1050, [CastrillonReyesA@nashua.edu](mailto:CastrillonReyesA@nashua.edu), or [MateoJ@nashua.edu](mailto:MateoJ@nashua.edu). Registration packets are available in English, Spanish, Brazilian Portuguese, Vietnamese, and Telugu, and in other languages upon request.

### Portuguese:

O Distrito Escolar de Nashua oferece serviços de tradução e interpretação para todos os idiomas, sem nenhum custo para as famílias. Se precisar de serviços de tradução ou interpretação para compreender os programas, serviços ou atividades do Distrito, entre em contato com 603-966-1050, [CastrillonReyesA@nashua.edu](mailto:CastrillonReyesA@nashua.edu) ou [MateoJ@nashua.edu](mailto:MateoJ@nashua.edu). Os pacotes de inscrição estão disponíveis em inglês, espanhol, português do Brasil, vietnamita e telugu, e em outros idiomas mediante solicitação.

### Spanish:

El Distrito Escolar de Nashua ofrece servicios de traducción e interpretación para todos los idiomas sin costo alguno para las familias. Si necesita servicios de traducción o interpretación para comprender los programas, servicios o actividades del Distrito, comuníquese al 603-966-1050, [CastrillonReyesA@nashua.edu](mailto:CastrillonReyesA@nashua.edu), o [MateoJ@nashua.edu](mailto:MateoJ@nashua.edu). Los paquetes de inscripción están disponibles en inglés, español, portugués brasileño, vietnamita y telugu, y en otros idiomas si se solicita.

### Swahili:

Wilaya ya Shule ya Nashua inatoa huduma za ufafanuzi na tafsiri wa lugha kwa bure kwajili ya familia. Kama unaitaji huduma ya ufafanuzio tafasiri ku elewa mipango ya wilaya, huduma ao tukio, tafadhali wasiliana na 603-966-1050, [CastrillonReyesA@nashua.edu](mailto:CastrillonReyesA@nashua.edu) au [MateoJ@nashua.edu](mailto:MateoJ@nashua.edu). Pakiti za usajili zinapatikana kwa Kingereza, Kihispania, Kireno cha Brazili, Kivietinamu, na Kitelugu pia na lugha zingine unapo itaji.

### Vietnamese:

Khu Học Chánh Nashua cung cấp dịch vụ biên dịch và phiên dịch miễn phí ở tất cả các ngôn ngữ cho các gia đình. Nếu quý vị cần dịch vụ biên dịch hoặc phiên dịch để hiểu các chương trình, dịch vụ hoặc hoạt động của Khu Học Chánh, vui lòng liên hệ 603-966-1050, [CastrillonReyesA@nashua.edu](mailto:CastrillonReyesA@nashua.edu), hoặc [MateoJ@nashua.edu](mailto:MateoJ@nashua.edu). Gói đăng ký có sẵn bằng tiếng Anh, tiếng Tây Ban Nha, tiếng Bồ Đào Nha Brazil, tiếng Việt và tiếng Telugu và các ngôn ngữ khác theo yêu cầu.



Escuelas Primarias		
Amherst Street Elementary	Bicentennial Elementary	Birch Hill Elementary
Broad Street Elementary	Charlotte Ave Elementary	Dr. Norman W. Crisp Elementary
Fairgrounds Elementary	Ledge Street Elementary	Main Dunstable Elementary
Mt. Pleasant Elementary	New Searles Elementary	Sunset Heights Elementary

  

Escuelas Intermedias		
Brian S. McCarthy Middle School	Fairgrounds Middle School	Pennichuck Middle School

  

Escuelas Secundarias	
Nashua High School North	Nashua High School South

**Documentación médica:** Se requiere la siguiente documentación para la inscripción

Los niños deben tener prueba de todas las vacunas requeridas por el estado de NH, documentación de inmunidad o exenciones válidas, para poder inscribirse en cualquier escuela de New Hampshire, según la ley estatal de NH RSA 141-C.

Todas las vacunas deben cumplir con los requisitos mínimos de edad e intervalo de administración para cada vacuna. Se permite un período de gracia de 4 días; sin embargo, las vacunas vivas atenuadas (Vacuna MMR (sarampión, paperas y rubéola), varicela o la vacuna nasal contra la influenza) que no se administren el mismo día deben administrarse con al menos 28 días de diferencia.

**DTaP/DTP:** 3-5 dosis, con la última administrada después de los 4 años de edad

**Tdap:** 1 dosis para el ingreso al 7º grado.

**Polio:** 3-4 dosis, con la última administrada después de los 4 años de edad

**Hepatitis B:** 3 dosis

**MMR:** 2 dosis

**Varicela:** 2 dosis

Un niño puede estar "condicionalmente" inscrito cuando el padre o tutor proporciona:

1. Documentación de al menos una dosis para cada vacuna requerida; Y
2. La fecha de cita para la siguiente dosis de la vacuna requerida.

Los niños que ingresan por primera vez a la escuela deben someterse a un examen físico dentro del año anterior a la inscripción o a prueba de cita médica para realizar un examen físico antes de inscribirse.

Para los nuevos estudiantes que se trasladan al Distrito Escolar de Nashua, se requiere un expediente de vacunación y un examen físico vigente. Existe un periodo de gracia de 30 días para realizar el examen físico para los estudiantes nuevos.

**El Distrito Escolar de Nashua auditará todos los registros de vacunación antes de la inscripción.**

**Documentación para la Inscripción:** Se requiere la siguiente documentación para la Inscripción

- Certificado de nacimiento original u otro documento legal que incluya el nombre del estudiante y la fecha de nacimiento
  - Se aceptan pasaportes, documentos judiciales, documentos de adopción y I-94.
- Historial de inmunización
- Examen médico físico dentro del año de inscripción
- Comprobante de domicilio [a nombre del padre/tutor]
  - o Dos facturas de servicios públicos recientes diferentes (factura de electricidad, cable o gas) o
  - o contrato de arrendamiento actual o contrato hipotecario
- Si el padre/tutor no puede proporcionar un comprobante de domicilio, por favor llame al Centro de Bienvenida al 603-966-1080 para determinar los siguientes pasos que pueden incluir documentación para la Residencia del Anfitrión o la elegibilidad de McKinney-Vento.
- Documentación legal, si corresponde (tutela, sentencia judicial, colocación judicial)
 

**Sólo el padre o tutor legal del niño puede inscribir a su propio hijo en la escuela. Se solicitará una identificación con foto al momento de la inscripción para confirmar.**

## INFORMACIÓN DE INSCRIPCIÓN

### Información del Estudiante

Nombre:		Fecha de Nacimiento:	
Segundo Nombre:		<input type="checkbox"/> Sin segundo nombre	
Apellido:		Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Sufijo del Nombre:	Nombre de Preferencia:		
Ciudad de Nacimiento:	Estado de Nacimiento:	País de Nacimiento:	
Etnicidad: ¿Hispano/Latino? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Raza: <input type="checkbox"/> Indígena Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco		
Grado:	¿El estudiante se ha registrado previamente en el Distrito Escolar de Nashua? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Si es así, ¿en qué escuela?		¿Cuándo?	

Los estudiantes deben inscribirse en la escuela de su vecindario.

Por favor, utilice la herramienta de búsqueda de escuelas en [www.nashua.edu](http://www.nashua.edu) para identificar la escuela de su vecindario.

### Información de la Dirección

Dirección física de la vivienda		
Dirección:		
Ciudad/Estado:	Código postal:	
¿Puede proporcionar prueba de domicilio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Si no es así, ¿se debe a dificultades económicas o a la pérdida de la vivienda? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Dirección postal (si es diferente de la dirección física de la vivienda)		
Dirección:		
Ciudad/Estado:	Código postal:	
Escuela del vecindario		

### Información de la Familia

¿Hay hermanos de este estudiante actualmente inscritos en el Distrito Escolar de Nashua? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Nombre:	Fecha de Nacimiento:	Grado:
Nombre:	Fecha de Nacimiento:	Grado:
Nombre:	Fecha de Nacimiento:	Grado:
Nombre:	Fecha de Nacimiento:	Grado:

### Información de la Escuela Anterior

Nombre de la última escuela a la que asistió:	
Dirección:	
Ciudad/Estado	Código Postal:
Fecha de la última asistencia:	Grado:

## Información Educativa

1. ¿Tiene una computadora en la casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
2. ¿Tiene acceso confiable a internet en casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
3. ¿Su hijo asistió al prescolar?	<input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> No
4. Para las inscripciones de 1º grado en adelante, ¿su hijo asistió al Kinder?	<input type="checkbox"/> Tiempo parcial	<input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> No
5. ¿Su hijo alguna vez asistió a la escuela en otro país?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
a. Si es así, ¿cuántos años de estudios fuera de EE. UU. ha asistido su hijo? b. ¿Cuál es el grado más alto que ha completado su hijo fuera de EE. UU.? c. ¿En qué fecha ingresó tu hijo en las escuelas de EE. UU.?			
6. ¿Su hijo tiene un Programa de Educación Individualizado (IEP)?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
7. ¿Su hijo(a) tiene un plan 504?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
8. ¿Su hijo(a) recibió servicios para para estudiantes del idioma inglés o ESOL?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
9. ¿En qué idioma(s) le gustaría recibir información escrita de la escuela?			
10. ¿Requiere un intérprete?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
11. ¿Hay algo más que cree que es importante que la escuela sepa sobre su hijo?	_____ _____ _____		

## Antecedentes del Idioma (Encuesta Sobre El Idioma Del Hogar)

Estimados padres o tutores,

Los mandatos federales exigen que les pidamos a los padres que completen una Encuesta sobre El Idioma Del Hogar para identificar y brindar servicios a los estudiantes con un dominio limitado del inglés. Para brindarle a su hijo la mejor educación posible, necesitamos determinar qué tan bien comprende, habla, lee y escribe en inglés, así como en su historial escolar y personal. Agradecemos mucho su ayuda para responder a estas preguntas.

¿Qué idioma(s) se habla(n) en el hogar o residencia del estudiante?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otros _____ (Especifique)
¿Cuál fue el primer idioma que aprendió su hijo?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otros _____ (Especifique)
¿Cuál es el idioma materno de cada padre/tutor?	Madre _____ Padre _____ Tutor: _____ (Por favor especifique para cada persona)	
¿Qué idioma(s) entiende su hijo?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otros _____ (Especifique)
¿Qué idioma(s) habla su hijo?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otros _____ (Especifique) <input type="checkbox"/> No habla
¿Qué idioma(s) lee su hijo?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otros _____ (Especifique) <input type="checkbox"/> No lee
¿Qué idioma(s) escribe su hijo?	<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Otros _____ (Especifique) <input type="checkbox"/> No Escribe

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN PARA ESTUDIANTES

Información de Padres / Tutores (serán contactados en el siguiente orden)

<b>Contacto #1</b>			
<b>Nombre:</b>		<b>Apellido:</b>	
<b>Relación:</b>		<b>Idioma de Preferencia:</b>	
<b>Dirección de la Vivienda:</b>			
<b>Dirección de Correo Electrónico:</b>		<b>Teléfono Principal:</b>	
<b>Teléfono Secundario:</b>		<b>Otro Teléfono:</b>	
<b>Vive con el estudiante:</b> Sí o No	<b>Tutor legal:</b> Sí o No	<b>Puede recoger al estudiante:</b> Sí o No	<b>Recibe llamadas automáticas:</b> Sí o No
<b>Recibe calificaciones:</b> Sí o No	<b>Recibe información sobre la conducta:</b> Sí o No	<b>Recibe información sobre la Asistencia:</b> Sí o No	

<b>Contacto #2</b>			
<b>Nombre:</b>		<b>Apellido:</b>	
<b>Relación:</b>		<b>Idioma de Preferencia:</b>	
<b>Dirección de la Vivienda:</b>			
<b>Dirección de Correo Electrónico:</b>		<b>Teléfono Principal:</b>	
<b>Teléfono Secundario:</b>		<b>Otro Teléfono:</b>	
<b>Vive con el estudiante:</b> Sí o No	<b>Tutor legal:</b> Sí o No	<b>Puede recoger al estudiante:</b> Sí o No	<b>Recibe llamadas automáticas:</b> Sí o No
<b>Recibe calificaciones:</b> Sí o No	<b>Recibe información sobre la conducta:</b> Sí o No	<b>Recibe información sobre la Asistencia:</b> Sí o No	

Estado militar del padre/tutor:

- Servicio Activo en las Fuerzas Armadas     Ambos aplican  
 En la Guardia Nacional Tiempo Completo     No aplica

Información Legal	
¿Quién tiene la custodia legal del menor? <input type="checkbox"/> Padre / Tutor #1 <input type="checkbox"/> Padre / Tutor #2 <input type="checkbox"/> Mencionado Anteriormente	
¿Existe un plan de custodia compartida o de crianza? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es así, debe existir un plan archivado en la escuela.	
¿Existe una orden de alejamiento? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No    En contra de: <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> otro	
¿Hay alguna otra información que le gustaría compartir?	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

*Si requiere un intérprete para preguntas relacionadas con la escuela, hay servicios de asistencia de lenguaje disponibles.*

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN PARA ESTUDIANTES

**Contactos de Emergencia/ Otros Contactos** (La persona a la que el menor puede ser entregado en ausencia de los padres o tutores).

<b>Contacto #3</b>			
<b>Nombre:</b>		<b>Apellido:</b>	
<b>Relación:</b>		<b>Idioma de Preferencia:</b>	
<b>Dirección de la Vivienda:</b>			
<b>Dirección de Correo Electrónico:</b>		<b>Teléfono Principal:</b>	
<b>Teléfono Secundario:</b>		<b>Otro Teléfono:</b>	
<b>Vive con el estudiante:</b> Sí o No	<b>Puede recoger al estudiante:</b> Sí o No	<b>Tutor legal:</b> Sí o No	

<b>Contacto #4</b>			
<b>Nombre:</b>		<b>Apellido:</b>	
<b>Relación:</b>		<b>Idioma de Preferencia:</b>	
<b>Dirección de la Vivienda:</b>			
<b>Dirección de Correo Electrónico:</b>		<b>Teléfono Principal:</b>	
<b>Teléfono Secundario:</b>		<b>Otro Teléfono:</b>	
<b>Vive con el estudiante:</b> Sí o No	<b>Puede recoger al estudiante:</b> Sí o No	<b>Tutor legal:</b> Sí o No	

<b>Contacto #4</b>			
<b>Nombre:</b>		<b>Apellido:</b>	
<b>Relación:</b>		<b>Idioma de Preferencia:</b>	
<b>Dirección de la Vivienda:</b>			
<b>Dirección de Correo Electrónico:</b>		<b>Teléfono Principal:</b>	
<b>Teléfono Secundario:</b>		<b>Otro Teléfono:</b>	
<b>Vive con el estudiante:</b> Sí o No	<b>Puede recoger al estudiante:</b> Sí o No	<b>Tutor legal:</b> Sí o No	

Los estudiantes que asisten a las Escuelas Públicas de Nashua deben residir en la Ciudad. La residencia se puede verificar presentando dos facturas de servicios públicos vigentes y cualquier otra documentación que la administración considere necesaria. Si un estudiante se muda de Nashua durante el año escolar y desea continuar asistiendo a la escuela en Nashua, sus padres o el estudiante mayor de 18 años deben notificar al Distrito Escolar. Si hay cupo disponible, se permitirá que los estudiantes permanezcan en el Distrito Escolar de Nashua pagando una matrícula prorrateada. Las familias que no residan en Nashua o se mudan fuera de Nashua, pero envían a sus hijos a las Escuelas Públicas de Nashua, sin notificar adecuadamente al Distrito Escolar y sin recibir permiso por escrito para la inscripción de sus hijos en las Escuelas Públicas de Nashua, se les evaluará el costo de la matrícula por el período de tiempo en cuestión y pueden enfrentar sanciones civiles y penales correspondientes, que incluyen, entre otras, denuncias por Robo de Servicios.

---

**Firma del Padre/Tutor**

---

**Fecha**



## Historial de la Salud

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Por favor proporcione la siguiente información de salud para su hijo. Se mantiene un historial médico de cada niño que debe actualizarse cada año.

### Información Médica

¿Su hijo tiene?:

Asma	Sí o No	Ceguera	Sí o No	Parálisis Cerebral	Sí o No
Sordera	Sí o No	Diabetes	Sí o No	Epilepsia	Sí o No
Dolores de Cabeza	Sí o No	Convulsiones	Sí o No		

Por favor, proporcione una explicación para lo siguiente:

Enfermedad Cardíaca o Defecto Cardíaco: \_\_\_\_\_

Por favor, enumere cualquier condición médica: \_\_\_\_\_

Alergias Graves y Potencialmente Mortales: \_\_\_\_\_

Visión, Audición y el Habla: \_\_\_\_\_

¿Su hijo está capacitado para ir al baño y puede usar el baño por sí mismo?	Sí	No
¿Su hijo ha tenido alguna operación? <i>Si es así, por favor describa:</i>	Sí	No
¿Su hijo ha tenido alguna enfermedad grave o accidente? <i>Si es así, por favor describa:</i>	Sí	No
¿Su hijo tiene alguna alergia? <i>Si es así, por favor describa:</i>	Sí	No
¿Su hijo usa lentes, aparato para la audición, u otro aparato?	Sí	No
¿Su hijo toma pastillas, medicina o tiene algún tratamiento? <i>Si es así, por favor describa:</i>	Sí	No

POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE NO SE PUEDE ADMINISTRAR NINGÚN MEDICAMENTO A SU HIJO SIN UNA JUSTIFICACION MÉDICA POR ESCRITO, UN FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN FIRMADO POR EL PADRE O TUTOR, Y EL MEDICAMENTO EN UN RECIPIENTE CERRADO Y ETIQUETADO. EL FRASCO DEL MEDICAMENTO CON RECETA NO SUSTITUYE UNA NOTA DEL MÉDICO.

Para satisfacer mejor las necesidades de su hijo y proporcionar un entorno de aprendizaje seguro, puede ser necesario intercambiar información de salud con otros miembros del personal escolar que también interactúan con su hijo. Solo se divulgará la información necesaria para proporcionar servicios médicos, educativos y/o de orientación a su hijo.

Reconocimiento de Padre/Tutor/Firma

Fecha



**DISTRITO ESCOLAR DE NASHUA**  
**Requisitos para la Inscripción en los Grados K-12**  
**LEY DE INMUNIZACIÓN RSA 141-C**

Los niños deben tener prueba de todas las inmunizaciones requeridas por el Estado de NH, documentación de inmunidad o exenciones válidas, para estar inscritos en cualquier escuela de New Hampshire de acuerdo con la Ley Estatal de NH RSA 141-C.

Todas las vacunas deben cumplir con los requisitos mínimos de edad e intervalo para cada vacuna. Se permite un período de gracia de 4 días; sin embargo, las vacunas vivas atenuadas (MMR (sarampión, paperas y rubéola), varicela o vacuna nasal contra la influenza) que no se administran el mismo día, deben administrarse con al menos 28 días de diferencia.

**DTaP/DTP:** 3-5 dosis con la última administrada después de los 4 años de edad

**Tdap:** 1 dosis para el ingreso al 7º grado.

**Poliomielitis:** 3-4 dosis con la última administrada después de los 4 años de edad

**Hepatitis B:** 3 dosis.

**MMR:** 2 dosis.

**Varicela:** 2 dosis.

Un niño puede ser inscrito "condicionalmente" cuando el padre o tutor proporciona:

1. Documentación de al menos una dosis por cada vacuna requerida; Y
2. La fecha de la cita para la próxima dosis de la vacuna requerida.

Los niños que ingresan a la escuela por primera vez deben tener un examen físico dentro del año de inscripción o un comprobante de una cita con el médico para realizarse un examen físico antes de inscribir al niño.

Para los nuevos estudiantes que se mudan al Distrito Escolar de Nashua, se requiere un registro de inmunización y un examen físico actualizado. Para estos estudiantes, hay un período de gracia de 30 días para obtener el examen físico.

Las enfermeras del Distrito Escolar de Nashua auditarán todos los registros de inmunización antes de la inscripción.

**Estudiantes de Preescolar de 3 a 5 Años  
Requisitos de vacunación de New Hampshire**

**Consulte la página 2 para ver las edades mínimas e intervalos**

**DIFTERIA, TÉTANOS, TOSFERINA**

**3-5 Años** Cuatro dosis. Las dosis 3 y 4 deben estar separadas por al menos 6 meses.

**POLIO**

**3-5 Años** Tres dosis.  
Cualquier dosis de OPV administrada el 1ero. de abril de 2016 o después de esa fecha no cuenta para el requisito de la vacuna contra la Poliomielitis y la serie debe completarse con IRV.

**SARAMPIÓN, PAPERAS, RUBÉOLA**

**3-5 Años** Una dosis.  
Esta dosis debe ser administrada al cumplir 12 meses o después de ello.

**HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B (hib)**

**3-5 Años** Una dosis cuando cumpla los 15 meses de edad o después de ello. O  
**cuatro** dosis con la última dosis administrada cuando cumpla 12 meses de edad o después de ello. O consulte el calendario de recuperación de vacunas que se muestra más abajo\*. No se requiere Hib para niños >\_ de 5 años de edad.

**HEPATITIS B**

**3-5 Años** Tres dosis administradas a intervalos aceptables. Consulte el calendario adjunto (página 2)

**VARICELA**

**3-5 Años** Una dosis. Esta debe ser administrada al cumplir los 12 meses o después de ello. O por confirmación del laboratorio de la enfermedad de Varicela.

\* Programa de vacunación para ponerse al día:

- Si no se vacuna entre los 15-59 meses: necesita una dosis.
- 
- Si la dosis 1 se administra antes de los 12 meses y la dosis 2 antes de los 15 meses, la 3era y última dosis debe ser administrada 8 semanas después de tomar la segunda dosis.
- 
- Si la dosis 1 fue administrada entre los 7 y 11 meses, la dosis 2 se debe administrar por lo menos cuatro semanas después y la 3era y final dosis se debe administrar entre los 12-15 meses u 8 semanas después de la dosis 2 (lo que sea más lejano).
- 
- Si la dosis 1 fue administrada entre los 12 y 14 meses, la dosis 2 y última se debe administrar por lo menos 8 semanas después de la dosis 1.
- 

**Si la marca PEDVAXHIP fue usada, comunicarse con NHIP para conocer el calendario de vacunas recomendado y los requisitos de dosificación.**