

¿Están preparados tus hijos?

Ley de vacunación para programas de cuidado infantil y educación infantil temprana

En Minnesota, los niños deben estar vacunados antes de inscribirse en guarderías y programas de educación infantil, o bien presentar una exención. Este requisito se aplica a todas las guarderías autorizadas, guarderías familiares, guarderías certificadas exentas de licencia y programas de educación infantil temprana, como preescolar, preparación escolar avanzada, preescolar voluntario y educación especial para la primera infancia. Consulte la tabla a continuación para ver el grupo de edad de su hijo y la cantidad total de dosis de cada vacuna necesarias.

Vacunas obligatorias	3-4 meses	5-6 meses	7-15 meses	16-23 meses	De 24 meses a jardín de infancia
Hepatitis B (Hep B)	2 dosis	2 dosis	3 dosis	3 dosis	
Difteria, tétanos y tos ferina (DTaP)	1 dosis	2 dosis	3 dosis	4 dosis	
Polio (IPV)	1 dosis	2 dosis	2 dosis	3 dosis	
Vacuna neumocócica (PCV)	1 dosis	2 dosis	3 dosis		
Haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1 dosis	1 dosis	1 dosis	1 dosis	1 dosis
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)				1 dosis	1 dosis
Varicela (viruela)				1 dosis	1 dosis
Hepatitis A (Hep A)					1 dosis

Nota: El número de dosis puede variar si su hijo/a tiene un calendario de vacunación atrasado. Si su hijo/a tiene un calendario de vacunación pendiente, aún está a tiempo de ponerse al día; consulte con su médico.

Recomendado, pero no obligatorio, para guarderías o programas de educación infantil.

Se recomiendan las vacunas contra la influenza (gripe), la COVID-19, el virus respiratorio sincitial (VRS), el rotavirus y otras para garantizar la protección completa de los niños. Consulte con su médico sobre cuándo debe recibir su hijo estas vacunas. Para obtener más información, visite [el sitio web de los CDC: Calendario de vacunación para usted y su familia.](https://www.cdc.gov/vaccines/imz-schedules/index.html) (www.cdc.gov/vaccines/imz-schedules/index.html).

Consejos para padres y tutores

Asegúrese de que su hijo haya recibido todas las vacunas requeridas antes de su primer día en la guardería o programa de educación infantil, o presente una exención.

Entregue una copia del registro de vacunación de su hijo/a a su guardería, programa de educación infantil o escuela. Puede obtener una copia en la clínica o consultar su registro en [Find My Immunization Record \(www.health.state.mn.us/people/immunize/miic/records.html\)](https://www.health.state.mn.us/people/immunize/miic/records.html).

Por favor, complete el reverso si su hijo necesita una exención por razones médicas o si usted opta por una exención no médica debido a creencias personales.



[Vacunas para bebés, niños y adolescentes \(www.health.state.mn.us/people/immunize/basics/kids.html\)](https://www.health.state.mn.us/people/immunize/basics/kids.html)

Exenciones médicas y no médicas

Instrucciones para documentar las exenciones médicas o no médicas y el historial de varicela.

Siga los pasos 1 y 2 a continuación para documentar una exención médica, una exención no médica o antecedentes de varicela.

- Coloque una X en la casilla para indicar una exención médica o no médica. Si está eximiendo a su hijo de más de una vacuna, marque con una X cada vacuna de la que los esté eximiendo.
- Obtener firmas para exenciones o antecedentes de varicela.

Vacunas obligatorias	Médico	No médico
Hepatitis B (Hep B)		
Difteria, tétanos y tos ferina (DTaP)		
Polio (IPV)		
Haemophilus influenzae tipo b (Hib)		
Sarampión, paperas, rubéola (MMR)		
Varicela (viruela)		
Hepatitis A (Hep A)		

Exención médica: Un profesional de la salud debe revisar y firmar la exención médica. Un profesional de la salud puede ser un médico con licencia, un enfermero practicante o un asistente médico.

Con mi firma a continuación, confirmo que este niño no debe recibir las vacunas marcadas con una X en la tabla por razones médicas (contraindicaciones) o porque existe confirmación de laboratorio de que ya es inmune.

Firma: _____
(de profesional de la salud)

Fecha: _____

Exención por motivos no médicos: Un padre o tutor legal debe firmar la solicitud de exención por motivos no médicos, y el formulario debe estar firmado y sellado por un notario público. Un niño no está obligado a recibir una vacuna que vaya en contra de las creencias de sus padres o tutores legales. No vacunar a su hijo puede poner en riesgo su salud o la de las personas con las que convive. Los niños no vacunados que se exponen a una enfermedad prevenible mediante vacunación podrían tener que quedarse en casa y no asistir a la escuela ni a otras actividades durante un máximo de 21 días para protegerse a sí mismos y a los demás.

Con mi firma confirmo que este niño no recibirá las vacunas marcadas con una X en la tabla debido a mis creencias y entiendo que es posible que deba permanecer fuera de la escuela y otras actividades hasta por 21 días si se expone a una enfermedad prevenible mediante vacunación.

Firma: _____ Fecha: _____
(de padre/tutor)

Las exenciones no médicas también deben estar firmadas y selladas por un notario público:

Sello de notario

Este documento fue reconocido ante mí el

_____ (fecha),
por _____
(nombre del padre o tutor)



Firma del notario:

_____ Estado de _____
Condado de _____

Antecedentes de varicela: Si un niño ya ha padecido varicela, no es necesario que reciba la vacuna contra la varicela. Un profesional de la salud debe firmar este formulario si la enfermedad se presentó después del 1 de septiembre de 2010. Si el niño tuvo varicela antes del 1 de septiembre de 2010, un padre o tutor puede firmar este formulario.

Mi firma a continuación confirma que este niño no necesita la vacuna contra la varicela porque la padeció en el mes y año _____

Firma: _____ Fecha: _____
(de un profesional de la salud, un representante de una clínica pública o un padre/tutor)