

نامکمل مدافعتی ٹیکوں کے ریکارڈ کے باعث اسکول سے خارج کرنے کا نوٹس

بچے کا نام: _____ تاریخ: _____
 اسکول ID: _____ گریڈ / کلاس: _____
 اسکول: _____ اسکول فون: _____

عزیزی والدین / سرپرست:

_____ / _____ / _____ سے آپکا بچہ نامکمل مطلوبہ اسکول مدافعتی ٹیکوں کے باعث اسکول میں شرکت نہیں کرسکتا۔ عوامی صحت قانون § 2164 کے تحت، آپ کے بچے کو اسکول واپس آنے کی اجازت نہیں دی جائے گی تاوقتیکہ آپ اس بارے میں دستاویز فراہم نہ کر دیں کہ اس نے ذیل کی ہر ایک مطلوبہ ویکسین (ویکسینز) کی اگلی خوراک موصول کر لی ہے، یا میزلز، ممپز، روبیلا، وارسیلا، پولیو یا ہیپاٹائٹس B کے خلاف قوت مدافعت معلوم کرنے کے لیے ایک خون کی جانچ (بلڈ ٹیسٹ) کروائی ہے:

نوٹس (بلحاظ عمر اور گریڈ کے بارے میں تفصیلات کے لیے SH 65 سے رجوع کریں)	دکار خوراک (خوراکوں) کی تعداد	ویکسین
	___ 1 st ___ 2 nd ___ 3 rd ___ 4 th ___ 5 th	DTaP (ڈپتھیریا-ٹینٹس-اسیلولر پرتوسس) DTP (ڈپتھیریا-ٹینٹس-پرتوسس) Td (ٹینٹس-ڈپتھیریا)
صرف Tdap (یا DTaP) کی خوراکیں جو 10 سال یا زائد عمر میں دی گئی ہوں گریڈ 6، 7 اور 8 کے لیے مطلوبات کی تکمیل کریں کی؛ 7 سال یا زائد کی عمر میں دی گئی خوراکیں گریڈز 12-9 کے مطلوبات کی تکمیل کرتی ہیں۔	___ 1 st	Tdap (ٹینٹس-ڈپتھیریا-اسیلولر پرتوسس)
قوت مدافعت کو ظاہر کرنے والا خون کی جانچ کا ثبوت قابل قبول ہے لیکن اس میں شامل تمام تینوں پولیو سروٹائپس (ٹیسٹ ستمبر 2019 سے پہلے کیا گیا ہو) کا ہونا لازمی ہے۔	___ 1 st ___ 2 nd ___ 3 rd ___ 4 th	IPV / OPV (پولیو)
قوت مدافعت کے ثبوت کو ظاہر کرنے والا خون کی جانچ قابل قبول ہے۔	___ 1 st ___ 2 nd	MMR (میزلز، ممپز، روبیلا)
قوت مدافعت یا دائمی HepB انفیکشن کے ثبوت کو ظاہر کرنے والے خون کی جانچ قابل قبول ہے۔	___ 1 st ___ 2 nd ___ 3 rd	HepB (ہیپاٹائٹس B)
قوت مدافعت ظاہر کرنے والا خون کی جانچ یا فراہم کنندہ کی جانب سے بیماری پہلے ہی ہو چکی ہے کے بارے میں دستاویز قابل قبول ہے۔	___ 1 st ___ 2 nd	Varicella (چکن پوکس)
صرف MenACWY کی خوراکیں جو 10 سال یا زائد عمر میں دی گئی ہوں گریڈ 8، 7 اور 9 کے لیے مطلوبات کی تکمیل کریں کی؛ 10 سال کی عمر سے قبل دی گئی خوراکیں گریڈز 12-10 کے مطلوبات کی تکمیل کرتی ہیں۔	___ 1 st ___ 2 nd	MenACWY (میننگوکوکل کونجوگیٹ)
چائلڈ کنٹرول، ہیڈ اسٹارٹ، نرسری، 3K یا پری کنڈرگارٹن	___ 1 st ___ 2 nd ___ 3 rd ___ 4 th	Hib (ہائیموفائلس انفلوئنزا ٹائپ b)
چائلڈ کنٹرول، ہیڈ اسٹارٹ، نرسری، 3K یا پری کنڈرگارٹن	___ 1 st ___ 2 nd ___ 3 rd ___ 4 th	PCV (نیموکوکل کونجوگیٹ)
چائلڈ کنٹرول، ہیڈ اسٹارٹ، نرسری، 3K یا پری کنڈرگارٹن	___ 1 st	انفلوئنزا

فراہم کنندگان کے نام اطلاع۔ برائے مہربانی schools.nyc.gov پر جائیں اور SH65 (طبی مطلوبات برائے تعلیمی سال 2022-23) جائزہ لینے کے لیے "فراہم کنندگان کے لیے معلومات" کے جز میں "مامونیت" "immunizations" اور اسکول مدافعتی ٹیکوں کے مطلوبات سے متعلقہ فارمز کے لیے تلاش کریں۔

Note to Providers: Please go to schools.nyc.gov and search "immunizations" to review SH65 (Medical Requirements for School Year 2022-23) in the "Information for Providers" section and school immunization requirements-related forms.

براہ کرم یہ یقینی بنانے کے لیے کہ آپ کا بچہ درج کردہ چھوٹ جانے والی خوراک (خوراکیں) موصول کرے اپنے بچے کے طبی خدمات فراہم کنندہ کو یہ خط دکھائیں۔ اگر آپکے بچے نے پہلے ہی یہ ویکسینز موصول کر لی ہیں، براہ مہربانی اسکول پرنسپل کو مامونیت یا قوت مدافعت کا ریکارڈ فراہم کریں۔ متبادل شیڈول کی اجازت نہیں ہے۔ اگر آپ کے اسکول کے مامونیت کے مطلوبات کے قانون کے بارے میں کوئی سوالات ہیں، یا یہ جاننے کے لیے کہ آپ کا بچہ کہاں سے ویکسین لگوا سکتا ہے، برائے مہربانی 311 کال کریں۔

بخلوص،