



경고 통지문: 자녀의 예방접종 상태

자녀 성명: _____ 날짜: _____

학교 ID: _____ 학년/학급: _____

학교: _____ 학교 전화번호: _____

학부모/보호자님 귀하:

자녀의 보건 기록을 검토한 결과, 학교 등록에 요구되는 필수 백신 접종들 중 하나 또는 그 이상의 백신 접종이 누락되었음을 확인하였습니다. 아래 열거된 백신들을 접종한 기록이나 홍역, 볼거리, 풍진, 수두, 소아마비, B 형 간염 면역 보유를 증명하는 혈액검사 결과를 즉시 제출하십시오. 공공 보건법 § 2164 에 따라, 귀하의 자녀는 필수 백신 접종 사실이나 면역 보유를 증명하는 문서를 제출하지 않는 한 ____/____/____ 이후 등교가 허용되지 않습니다. 유의사항: 귀하의 자녀가 최소 연령 전에(너무 이르게) 접종 받은 백신들은 필수 접종 횟수로 산정되지 않습니다.

Table with 3 columns: 백신 (Vaccine), 필수 접종 횟수 (Required Number of Doses), 주의(나이 및 학년 별 상세 요건은 SH65 참고) (Notes (Age and Grade Specific Requirements are SH65 Reference)). Rows include DTaP, Tdap, IPV/OPV, MMR, HepB, Varicella, MenACWY, Hib, PCV, and Influenza.

의료제공처 참고사항: 웹사이트 schools.nyc.gov 에서 "예방접종(immunizations)"을 검색하여, "의료제공처용 정보(Information for Providers)" 항목의 SH65 (2022-23 학년도 의료 요건) 및 필수 예방접종 관련 양식을 살펴보십시오.

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.

이 양식을 자녀의 의사에게 보여주고, 이곳에 열거된 백신 중 자녀가 아직 맞지 않은 것들을 접종하게 하십시오.

자녀가 이미 이 백신들을 접종하였다면, 예방접종 기록이나 면역 보유 증거를 학교장에게 제출하십시오. 상기 이외 접종 일정은 허용되지 않습니다. 학교 예방접종 요건 관련법에 관한 질문이 있으시거나 자녀가 예방 접종을 받을 수 있는 곳에 대한 더욱 상세한 정보를 원하시면 311 로 문의하십시오.

안녕히 계십시오.