



Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Estimados padres/tutores:

Una revisión de los registros de vacunación en _____ ha revelado que la documentación de vacunación de su hijo no cumple con los requisitos de asistencia de las escuelas de Georgia y/o de guarderías. Su hijo necesita un certificado de vacunación **actualizado** (Formulario 3231) como lo requiere la ley estatal. La documentación de la inmunización es insuficiente, por la(s) siguiente(s) razones:

_____ Ningún certificado o documento

_____ Certificado expirado (el certificado deberá ser remplazado antes de los 30 días después de la fecha de expiración)

_____ Exención médica expirada (debe ser reevaluado cada año por el proveedor de servicios médicos)

_____ Declaración de razones religiosas no notariada

_____ Falta de información requerida (falta firma del médico, fecha, o cualquier otra información)

_____ Marcado completo para la escuela por el proveedor, pero faltan vacunas requeridas o dosis de Vacuna

Sarampión, paperas o rubéola	Hepatitis B
DTP, DTap, DT, o Tdap	Polio
Hib	PCV
Varicela	Hepatitis A
Meningocócica/MCV4	

Explique: _____

_____ La fecha de vacunación está incompleta (Cada dosis deberá incluir mes, día y año)

_____ Otro: _____

Comentarios: _____

Por favor, consulte a su médico o departamento de salud pública local, y presente un certificado actualizado (Formulario 3231) dentro de 10 días de haber recibido este aviso. En aplicación del Código de Georgia (§ 20-2-771) su niño podrá ser excluido de la escuela o guardería si esta información no se recibe. El código también establece que "... cualquier padre o tutor que no cumple intencionalmente con la sección de código, será culpable de un delito menor y al ser convicto, será castigado con una multa de no más de \$ 100.00 o condenado a prisión por no más de 12 meses".

El no proporcionar este registro resultará en el retiro inmediato de su hijo de la escuela el _____, y se hará una referencia al trabajador social de la escuela.

Gracias por su colaboración en este asunto.

Por favor si tiene preguntas comuníquese con _____ al _____.

Aprobado: _____ Director(a)/Administrador