

Fecha del informe:

Nombre de su escuela o programa:

Tipo de programa:

- Escuela pública/charter
- Escuela privada
- Preescolar/guardería
- Programa Head Start

Dirección postal:

Dirección física:

Teléfono:

Distrito escolar:

Nombre del administrador:

Correo electrónico del administrador:

Nombre de la persona completando el informe:

Correo electrónico de la persona completando el informe:

Idioma preferido de la persona completando este informe:

Inglés

Español

Otro: _____

Grados o edades a las que presta servicio:

Sistema computarizado para recolectar registros de vacunación:

Complete esta sección para todos los niños de su escuela o programa

Total de inscritos:	Niños que no se deben incluir*:	Total modificado de inscritos:
---------------------	---------------------------------	--------------------------------

—

=

*Niños que no se deben incluir son los que asisten ambos, una escuela y a un centro infantil, o a más de una escuela o centro infantil.

Cada niño que forme parte del total modificado de inscritos debe estar incluido en **una** sola categoría abajo:

Número completo o actualizado a la fecha: _____

Número de exenciones no médicas: _____

En la casilla anterior, incluya a los niños con exenciones no médicas para algunas o todas las vacunas. Los niños que tienen una exención no médica para algunas vacunas y que no tienen la vacunación completa para otras deben contabilizarse en la sección de incompletos.

Número de exenciones médicas permanentes: _____

— — — —

Número de exenciones médicas temporales: _____

= = = =

Número incompleto/insuficiente: _____

— — — —

En la casilla anterior, incluya a los niños que tienen una exención no médica para algunas vacunas y que no tienen la vacunación completa para otras. Incluya a los niños que tienen vacunas incompletas o insuficientes para las vacunas requeridas.

Número sin registro: _____

— — — —

— — — —

Tenga en cuenta:

- Envíe las exenciones médicas no revisadas al departamento de salud. No envíe exenciones no médicas a menos que el departamento de salud lo solicite.
- Envíe copias de los registros de los niños en las últimas tres casillas anteriores (marcadas con bordes discontinuos) al departamento de salud y mencione a estos niños en la página 2.
- Si no hay niños en las tres últimas casillas (marcadas con bordes discontinuos), complete las secciones E-H. Envíe todos los formularios a la vez.

Instrucciones para los informes de vacunación

Página 1 - Sección A

Complete esta página antes de la fecha límite indicada en el formulario.

Complete la información demográfica de la escuela o centro infantil. Si el departamento de salud local tiene alguna pregunta, se pondrá en contacto con usted. Utilice ALERT IIS para buscar los registros de vacunación de los niños y ver si necesitan vacunas.

Total de inscritos: Esto es el número total de niños en su escuela o centro infantil. Incluya a todos, también a los niños que no está requerido a reportar.

Niños que no se deben incluir: Los niños que asisten a una escuela y un cuidado infantil no se cuentan por el cuidado infantil. Los niños que asisten a más de un cuidado infantil no se cuentan en el centro donde pasan menos tiempo.

Total modificado de inscritos: Este es el número total de niños menos los niños no incluidos. En esta página, no reste a los niños de 18 meses o menos.

En la siguiente sección, cada niño de su inscripción modificada se cuenta en una de seis categorías. La suma de las seis categorías debe ser igual a la cantidad de su inscripción modificada.

Completo o actualizado a la fecha: Cualquier niño que tenga todas las vacunas requeridas para su nivel de grado, o que no haya terminado con sus vacunas, pero no necesite ninguna en este momento, debe contarse en esta categoría.

Exenciones no médicas: Cualquier niño con una exención no médica para todas las vacunas debe contarse en esta categoría. También se incluye a cualquier niño con una exención no médica para una o más vacunas que tenga las demás vacunas requeridas al día o completas.

Exenciones médicas permanentes: Cualquier niño que tenga una exención médica que el departamento de salud local haya determinado que es permanente y que nunca podrá recibir la vacuna debe contarse en esta categoría.

Exenciones médicas temporales: Cualquier niño que tenga una exención médica por un período de tiempo limitado y con fecha de vencimiento, o una exención médica que aún no haya sido revisada por el departamento de salud local, debe contarse en esta categoría.

Incompleto o insuficiente: Cualquier niño al que le falten vacunas y no tenga una exención para ellas debe contarse en esta categoría. También incluya a cualquier niño con una exención no médica que no tenga el Certificado de Educación sobre Vacunas.

Sin registro: Cualquier niño que no tenga registros de vacunación o exenciones en el archivo debe contarse en esta categoría.

Si su escuela/centro tiene uno o más niños con registros incompletos, insuficientes, sin registro o con una exención médica que necesite revisión, debe completar la página 2.

Si su escuela/centro no tiene niños con registros incompletos, insuficientes, sin registro o con una exención médica que necesite revisión, no necesita completar la página 2. Debe completar las páginas 3 y/o 4, y puede enviar estas páginas junto con la página 1.

Envíe una copia de este formulario al departamento de salud local antes de la fecha de vencimiento. Guarde una copia del informe por un año.