

Debido al departamento de salud no más tardar del **9 de marzo del 2026**. Envíe este formulario temprano si todos sus niños tienen todas las vacunas completas o tienen exenciones en el archivo.

**Nombre de su escuela o programa:** \_\_\_\_\_ **Fecha del informe:** \_\_\_\_\_

**Nombre de la persona completando el informe:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

1. ¿Cuántos niños menores que kindergarten fueron excluidos el Día de Exclusión?  
.....
2. ¿Cuál es su total de niños inscritos?  
No incluya a los inscritos después del 14 de enero de 2026.  
.....
3. ¿Cuántos niños no se deben incluir?  
Incluya a los niños que son incluidos por otra escuela o guardería y los de kindergarten en adelante.  
.....
4. ¿Cuántos niños tienen 18 meses o menos?  
.....
5. ¿Cuál es su total modificado de inscritos?  
Total inscritos, menos los niños no incluidos y menos los niños de 18 meses o menos  
(Pregunta 2 menos Pregunta 3 menos Pregunta 4).   
.....

**Complete las preguntas y la tabla a continuación para los niños en su inscripción ajustada:**

6. ¿Cuántos niños sin registro?  
.....
7. ¿Cuántos niños tienen exenciones médicas?  
.....
8. ¿Cuántos niños tienen exenciones no médicas?  
.....
9. ¿Cuántas exenciones no médicas provienen del módulo en línea?  
.....
10. ¿Cuántas exenciones no médicas provienen de un proveedor de atención médica?  
.....

<b>Número de niños con vacunas</b>		<b>Número de niños con exenciones no médicas</b>	
DTaP (4 o más dosis)		DTaP exenciones no médicas	
Polio (3 o más dosis)		Polio exenciones no médicas	
Varicela (1 o más dosis)		Varicela exenciones no médicas	
MMR (1 o más dosis)		MMR exenciones no médicas	
Hepatitis B (3 o más dosis)		Hepatitis B exenciones no médicas	
Hepatitis A (1 o más dosis)		Hepatitis A exenciones no médicas	
Hib (Completo para Hib, o el niño tiene 5 años o más)		Hib exenciones no médicas	
Todas (Niños con todas las vacunas)		Todas (Niños tienen exenciones no médicas para todas las vacunas)	

# Instrucciones para el Informe de Vacunación

## Página 3 - Sección E

Complete este formulario cuando tenga todos los registros de los niños actualizados, a más tardar en la fecha límite indicada en el formulario.

Solo cuente a los niños incluidos en la Sección A del informe que aún estén inscritos. No cuente a los niños nuevos. Los niños nuevos se contarán el próximo año. Si los niños han dejado su escuela o centro desde el informe inicial, no los cuente en este informe.

.....  
**¿Cuántos niños menores del jardín de niños (kindergarten) fueron excluidos en el Día de la Exclusión?**

Este es el número de niños menores de kindergarten que fueron excluidos al inicio del día de exclusión. Si algún niño en los grados K-12.º fue excluido, indíquelo en la sección H. También indique qué niños fueron excluidos en la sección D, página 2.

**¿Cuál es su total de niños inscritos?**

Este es el número total de niños en su escuela o centro.

**¿Cuántos niños 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.

**¿Cuántos niños tienen 18 meses o menos?**

Este es el número de niños de 18 meses de edad o menores según el día en que complete este informe.

**¿Cuál es su total modificado de inscritos?**

Este es el número total de niños menos los niños no incluidos y menos los niños de 18 meses de edad o menores.

**¿Cuántos niños sin registro?**

Este es el número de niños que no tienen registros de vacunación o exención.

**¿Cuántos niños tienen exenciones médicas?**

Esto es cualquier niño que tenga una exención médica temporal o permanente que haya sido aprobada por el departamento de salud local.

**¿Cuántos niños tienen exenciones no médicas?**

Esto es cualquier niño que tenga una exención no médica para una o más vacunas. Incluya el número de niños con una exención no médica del módulo educativo en línea sobre vacunas o de un profesional de la salud.

**Número de niños con vacunas**

Ingrese el número de niños con la dosis específica par cada vacuna. No cuente a niños a quienes le falten dosis de vacunas en esta categoría. Para la Hib, cuente a los niños si han recibido 4 dosis de la vacuna Hib, o 2-3 dosis si la última dosis se administró a los 12 meses o después, o 1 dosis si se administró a los 15 meses o después. También cuente a cualquier niño que tenga al menos 5 años. Para la categoría Todas, ingrese el número de niños con todas las vacunas especificadas anteriormente, que contó en cada categoría de vacuna.

**Número de niños con exenciones no médicas**

Cuente el número de niños que tienen una exención no médica para cada una de las vacunas. Si un niño tiene ambo el número especificado de vacunas y una exención para la vacuna, cuente al niño en la categoría de vacuna y no cuente al niño en la categoría de exención. En la categoría Todas, cuente el número de niños con exenciones no médicas para todas las vacunas (y cuente también a estos niños en las categorías de cada vacuna individualmente).

.....  
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.