

Dawson Boletín Informativo para Padres / Tutores

Apreciados Padres/Tutores:

En esta temporada de influenza nos gustaría ayudar a proteger a nuestro cuerpo estudiantil proporcionando vacunas contra la influenza durante el horario escolar. El Departamento de Salud estará ofreciendo vacunas contra la influenza con uno de los dos tipos de vacuna. Si usted tiene seguro, se le cobrará a su proveedor de seguro.

- ❖ **Flumist®:** (Vacuna Intranasal Viva Atenuada contra la Influenza) - es una vacuna contra la influenza que se rocía dentro de la nariz.
- ❖ **Vacuna Inactivada contra la Influenza (IIV, por sus siglas en inglés):** es una vacuna contra la gripe que se administra en forma de inyección. La vacuna inactivada contra la gripe será una vacuna Trivalente (IIV₃) o una Cuadrivalente (IIV₄).

Para mayor información sobre los tipos de vacunas mencionados anteriormente, por favor consulte la Declaración de Información sobre Vacunas anexa.

La fecha de vacunación será la siguiente:

<u>10/21/2014</u>	<u>Kilough Elementary, Dawson Head Start, Hightower</u>
<u>10/22/2014</u>	<u>Robinson Elementary, Dawson Middle School, Dawson High School</u>
<u>10/23/2014</u>	<u>Riverview Elementary, Riverview Middle School, Blacks Mill Elementary</u>
Fecha	

Si usted desea que su hijo(a) sea vacunado en nuestra jornada de vacunación de la escuela, por favor:

Revise el material informativo anexo incluyendo la Declaración de Información sobre Vacunas (VIS) para los dos tipos de vacuna. (Intranasal/Inactivada)

Firme y devuelva el Formulario de Consentimiento de los Padres adjunto con (el) la enfermero (a) de la **escuela** antes del **October 10th**.

Formulario de Consentimiento, la Declaración de Información sobre Vacunas www.dawsoncountyschools.org

Si el formulario de consentimiento no está firmado, con fecha y devuelto, su hijo(a) no será vacunado.

Fase 1 – La elección de vacuna dependerá de las respuestas a las preguntas sobre la salud de su hijo(a) en el formulario de consentimiento adjunto. Los(as) niños(as) hasta los 8 años pueden necesitar una segunda dosis aproximadamente un mes después de la primera dosis. Nosotros proporcionaremos la segunda dosis durante la Fase 2.

Queremos agradecerle de antemano por ayudarnos a mantener a nuestros estudiantes seguros y saludables. Si usted tiene alguna pregunta, por favor no dude ponerse en contacto con (el)la enfermero(a) de la escuela o con su proveedor de salud de la vacuna contra la influenza.

Por favor tenga en cuenta que la participación y recepción de la vacuna contra la influenza a través de este programa es completamente voluntaria. El proveedor de salud de su hijo(a) también puede responder a sus preguntas acerca del virus de la influenza y estará en capacidad de darle a su hijo(a) la vacuna contra la influenza estacional. Para información adicional por favor visite el sitio web del CDC sobre la influenza at <http://www.cdc.gov/flu/> y también <http://www.cdc.gov/flu/parents>.