

إشعار بالإبعاد عن المدرسة لعدم استكمال سجل التطعيمات

اسم الطفل(ة):	التاريخ:
رقم الهوية المدرسية:	الصف/ الفصل:
المدرسة:	رقم هاتف المدرسة:

عزيري الوالدة(ة) / ولي(ة) الأمر:

اعتبارًا من يوم ____ / ____ / _____ ، لا يمكن لطفلك الذهاب إلى المدرسة بسبب عدم استكمال التطعيمات المدرسية المطلوبة. بموجب

قانون الصحة العامة، الفقرة 2164، لن يُسمح لطفلك بالعودة إلى المدرسة إلا إذا قدمت وثائق تفيد أنه تلقى الجرعة التالية من كل من اللقاح

(اللقاحات) التالية المطلوبة:

اللقاح	عدد الجرعات المفقودة	ملاحظات
ملحوظة إلى مقدمي الخدمة: نرجو مراجعة الاستمارة (SH65) للاطلاع على تفاصيل متطلبات التطعيم.		

يرجى إظهار هذه الرسالة والمخطط على الصفحة التالية إلى مقدم الخدمات الطبية لطفلك للتأكد من أن طفلك يتلقى الجرعة (الجرعات) المفقودة المدرجة. الرجاء إعادة سجلات التطعيم المحدثة بعد ذلك إلى مدير مدرستك. لن تقبل تواريخ بديلة. إذا كنت تعتقد أن طفلك قد تلقى هذه التطعيمات بالفعل، المرجو تقديم سجل التطعيم إلى مدير المدرسة. إذا كان لديك أي أسئلة، أو للحصول على معلومات حول مكان تطعيم طفلك، يرجى الاتصال بالرقم 311.

مع خالص الاحترام والتقدير،

(Principal Name/Signature)