



District 2 Public Health

Zachary Taylor, M.D., M.S., District Health Director

1280 Athens Street • Gainesville, Georgia 30507

PH: 770-535-5743 • FAX: 770-535-5958 • www.phdistrict2.org

Banks, Dawson, Forsyth, Franklin, Habersham, Hall, Hart, Lumpkin, Rabun, Stephens, Towns, Union and White Counties

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 una vacuna. Si usted tiene seguro, se le cobrará a su proveedor de seguro.

- ❖ **Vacuna Inactivada contra la Influenza (IIV, por sus siglas en inglés):** es una vacuna contra la influenza que se administra en forma de inyección. La vacuna inactivada contra la influenza será una vacuna trivalente (IIV₃).

Para más información sobre las vacunas mencionadas anteriormente, por favor consulte la Declaración de Información sobre Vacuna anexa.

La fecha de vacunación será la siguiente:

_____ : **[Nombre de Escuela]**; Ej.: Pre-K, Primaria, Elemental, Intermedia, Secundaria]

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 Vacuna (VIS).

Firme y devuelva el Formulario de Consentimiento de los Padres adjunto a **[Nombre del contacto-Ubicación]** antes del **[Fecha]**.

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

Los(as) niños(as) hasta los 8 años de edad pueden necesitar una segunda dosis aproximadamente un mes después de la primera dosis. Nosotros proporcionaremos la segunda dosis durante la visita #2.

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

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 al <http://www.cdc.gov/flu/> y también al <http://www.cdc.gov/flu/parents>.