Estimados Padres/Tutores 21 de enero, 2020

Los Centros de Salud Familiar de Georgia en colaboración con los Servicios de Salud del Estudiante desean ayudar a proteger a nuestros estudiantes en los grados prek-5 contra la gripe y se unen a Burnett Elementary Escuela para ofrecer la vacuna contra la gripe/influenza en la escuela tentativamente el Viernes, 24 de enero de 2020. La gripe es más que un fuerte resfriado; la gripe en adultos y niños puede ser grave y generalmente causa inasistencias en los estudiantes y en el personal docente. La vacuna contra la gripe puede reducir el número de días de inasistencias y aumentar el éxito académico de los estudiantes. Los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) y el Departamento de Salud Pública de Georgia recomiendan las vacunas contra la gripe para todos los niños en edad escolar (de 6 meses a 18 años de edad).

La vacuna para los estudiantes no tiene costo alguno para el estudiante. Sin embargo, los Centros de Salud Familiar de Georgia cobrarán a las compañías de seguros de los niños que tienen seguro médico.

Este año los Centros de Salud Familiar van a ofrecer una vacuna contra la gripe inactivada. Es una vacuna contra la gripe que se administra en forma de inyección.

Es importante que sepan que la participación y la vacunación contra la gripe a través de este programa son a su discreción. El médico del niño puede aclarar sus dudas sobre el virus de la gripe y también puede vacunar a su hijo contra la influenza estacional. Para obtener información adicional, por favor visite el sitio Web de la gripe de los CDC en http://www.cdc.gov/flu/.

Les agradecemos de antemano su ayuda en mantener a todos nuestros estudiantes seguros y sanos. Si usted tiene alguna pregunta con respecto a la vacuna contra la gripe, no dude en ponerse en contacto con El Centro de Salud Escolar al 770-651-2273.

Si desea que su hijo reciba la vacuna contra la gripe en la escuela, por favor complete la parte inferior de esta carta y la encuesta y devuelva a la escuela a más tardar el Jueves, 23 de enero de 2020.

Timothy Jenkins, Principal Emilea Mfortow, FNP-C Centro de Salud Escolar

---

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Maestro (a)_____Grado: ____

Soy el padre/ tutor de _____ y estoy interesado en que mi hijo sea vacunado.
Nombre del estudiante

Entiendo que el permiso debe ser devuelto a la escuela a más tardar el Jueves, 23 de enero de 2020 ya que en caso contrario no vacunarán a mi hijo en la escuela.

x_____
Firma del Padre/Madre o Tutor **Fecha**

PADRE/TUTOR: _____Teléfono_____

DIRECCIÓN DE CASA _____CIUDAD_____CÓDIGO POSTAL_____

MEDICAID _____ NÚMERO DEL MEDICAID _ _ _ _ _ _ _ _

SEGURO_____ NÚMERO DEL SEGURO _ _ _ _ _ _ _ _
Nombre del Plan

TITULAR DE LA POLIZA_____Fecha de Nacimiento_____