



Prospect Heights School District 23

700 N. SCHOENBECK ROAD, PROSPECT HEIGHTS, ILLINOIS 60070

DISTRICT OFFICE

Phone (847) 870-3850

Fax: (847) 870-3896

EISENHOWER SCHOOL

Phone (847) 870-3875

Fax: (847) 870-3877

BETSY ROSS SCHOOL

Phone (847) 870-3868

Fax: (847) 870-3898

ANNE SULLIVAN SCHOOL

Phone (847) 870-3865

Fax: (847) 870-8113

MACARTHUR MIDDLE SCHOOL

Phone (847) 870-3879

Fax: (847) 870-3881

REQUISITOS DE SALUD DEL ESTADO DE ILLINOIS

¡Bienvenidos al Distrito Escolar 23 de Prospect Heights! Esta carta lo ayudará con los requisitos de salud al ingresar a la escuela. Utilice la información a continuación para asegurarse de que su estudiante cumpla con los requisitos necesarios de examen físico, vacunas, examen dental y examen de la vista para su nivel de grado.

Preescolar Certificado de Examen de Salud del Niño completo para entrar a cualquiera de los cursos. El formulario con el examen físico debe estar fechado no más de un año antes de la fecha del inicio del curso. Todas las partes del examen físico deben ser completadas por el doctor/proveedor de servicios de salud. Los padres deben completar y firmar la sección sobre el Historial Médico.

Vacunas requeridas:

DTP/DTaP [difteria, tos ferina, tétanos]	4 dosis
IPV/OPV [Poliomielitis]	3 dosis
Varicella [Varicela]	1 dosis durante los primeros 12 meses de vida
MMR [triple; paperas, rubéola, sarampión]	1 dosis durante los primeros 12 meses de vida
Hepatitis B	3 dosis, la última después de los 6 meses de edad
Hib [anti-Haemophilus influenzae tipo b]	Primera serie completa o 1 dosis después de los 15 meses de edad
Pneumococcal [neumococo]	Primera serie completa o 1 dosis

Kindergarten Certificado de Examen de Salud del Niño completo para entrar a cualquiera de los cursos. El formulario con el examen físico debe estar fechado no más de un año antes de la fecha del inicio del año escolar. Todas las partes del examen físico deben ser completadas por el doctor/proveedor de servicios de salud. Los padres deben completar y firmar la sección sobre el Historial Médico. Debe entregarse antes del 15 de octubre del año escolar o al ingresar si el alumno se incorpora después del 15 de octubre.

Vacunas requeridas:

DTP/DTaP	4 dosis, la última después de los 4 años
IPV/OPV	4 dosis, la última después de los 4 años
Varicella	2 dosis con al menos 1 mes de separación, al año o después del año de edad
MMR	2 dosis con al menos 1 mes de separación, al año o después del año de edad

Primero a Quinto Debe cumplir con los requisitos de Kindergarten detallados anteriormente. Debe entregarse antes del 15 de octubre del año escolar o al ingresar si el alumno se incorpora después del 15 de octubre.

Sexto Grado Certificado de Examen de Salud del Niño completo fechado no más de un año antes de la fecha del inicio del año escolar. Todas las partes del examen físico deben ser completadas por el doctor/proveedor de servicios de salud. Los padres deben completar y firmar la sección sobre el Historial Médico. Debe entregarse antes del 15 de octubre del año escolar o al ingresar si el alumno se incorpora después del 15 de octubre.

Vacunas requeridas:

Todas las vacunas que se exigen para kindergarten además de:

Serie de Hepatitis B	3 dosis con intervalos apropiados
Tdap	1 dosis después de los 11 años. Si es menor de 11 años, entregar una nota del doctor indicando cuándo se aplicará la vacuna.
Meningitis	1 dosis después de los 11 años. Si es menor de 11 años, entregar una nota del doctor indicando cuándo se aplicará la vacuna.

Please contact us if you would like this communication translated into your native language.

Por favor, póngase en contacto con nosotros si desea que esta comunicación traducido a su idioma nativo.

Prosimy o kontakt, jeżeli chcą Państwo by wiadomość ta została przetłumaczona na Państwa język ojczysty.



Prospect Heights School District 23

700 N. SCHOENBECK ROAD, PROSPECT HEIGHTS, ILLINOIS 60070

DISTRICT OFFICE

Phone (847) 870-3850

Fax: (847) 870-3896

EISENHOWER SCHOOL

Phone (847) 870-3875

Fax: (847) 870-3877

BETSY ROSS SCHOOL

Phone (847) 870-3868

Fax: (847) 870-3898

ANNE SULLIVAN SCHOOL

Phone (847) 870-3865

Fax: (847) 870-8113

MACARTHUR MIDDLE SCHOOL

Phone (847) 870-3879

Fax: (847) 870-3881

Séptimo y Octavo Grado Debe cumplir con los requisitos de Sexto Grado detallados anteriormente. Debe entregarse antes del 15 de octubre del año escolar o al ingresar si el alumno se incorpora después del 15 de octubre. Los alumnos que toman parte en deportes de la Escuela Media deben tener un examen físico.

Examen Dental El Código Escolar de Illinois exige que los alumnos de Kindergarten, segundo grado y sexto grado presenten un examen dental antes del 15 de mayo del año escolar.

Examen de la Vista El Código Escolar de Illinois exige que los alumnos de Kindergarten y todos los alumnos que ingresan a escuelas en Illinois por primera vez presenten un examen de la vista hecho por un proveedor licenciado en servicios de la visión. Debe entregarse antes del 15 de octubre del año escolar.

Please contact us if you would like this communication translated into your native language.

Por favor, póngase en contacto con nosotros si desea que esta comunicación traducido a su idioma nativo.

Prosimy o kontakt, jeżeli chcą Państwo by wiadomość ta została przetłumaczona na Państwa język ojczysty.