



ESCUELA DE AGUAS FRIAS REQUISITOS DE INMUNIZACIÓN

❖ Requisitos de vacunación para:

Preescolar

- 4 DTP
- 3 Poliomielitis/IPV/OPV
- 3 Hepatitis B
- 1 MMR (después del 1er cumpleaños)
- 1 HIB (después del 1er cumpleaños)
- 1 Varicela (después del 1er cumpleaños)
- 1 neumocócica (después del 1er cumpleaños)
- 1 Influenza (entre el 1 de septiembre y el 31 de diciembre)

Jardín de infancia

- 5 autoedición
- 4 Poliomielitis/IPV
- 3 HEP B
- 2 MMR
- 1 HIB
- 1 varicela
- 1 Neumococo

Los estudiantes deben tener todas las vacunas completas antes del primer día de clases

Todos los niños son bienvenidos (niños en pañales/ropa interior, niños con necesidades especiales). Para obtener más información sobre niños con necesidades especiales, llame a Child Health Services al 856-374-6021

Enfermera de la escuela Cold Springs
1194 Market Street Gloucester, Nueva Jersey 08030
Teléfono: 856-456-7000 Ext. 2025/2026
Fax: 856-432-7046
Correo electrónico: Rframe@gcsd.k12.nj.us
Esheehan@gcsd.k12.nj.us