DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES
Division of Public Health
F-44001CM (06/2024)

STATE OF WISCONSIN
Wis. Stat. § 252.04

法律通知
(LEGAL NOTICE)
威斯康星州学校入学所需的免疫措施（疫苗接种）
(Required Immunizations (shots) for Admission to Wisconsin Schools)

致_____年级_____的父母、监护人或法定监护人

Student Immunization Law（《学生免疫法》）要求所有 12 年级以下的学生在入学前均应达到规定的最低免疫接种次数。这类要求仅可因健康、宗教或个人信仰的理由而免除。根据我们的记录，由于学校未提供免疫接种记录，或者需要进行免疫接种（请参阅下文标明的不合规原因）且文件中未提供豁免声明，您的孩子不符合规定。为遵守法律，请在随附的 Student Immunization Record（《学生免疫记录》）中提供您孩子接受所需免疫接种的月份、日期和年份，或在 之前选择相应的豁免选项，然后将表格寄回您孩子所在的学校。如果不这么做，可能会导致学校开除、法院起诉和/或罚没收入的情况。如果您对本通知或如何获得所需的免疫接种有任何疑问，请联系您孩子所在的学校。

不合规原因：

☐ 无记录

根据我们学校的记录，学生需要接种以下疫苗：

DTaP/DT/Td 疫苗	Tdap[3] 疫苗	小儿麻痹症	MMR[1]	乙型肝炎 (Hepatitis B)[1] 疫苗	水痘 (Varicella)[1,2] 疫苗	脑膜炎球菌 (MenACWY)[4] 疫苗
☐ 第 1 剂	☐ 第 1 剂	☐ 第 1 剂	☐ 第 1 剂	☐ 第 1 剂	☐ 第 1 剂	☐ 第 1 剂
☐ 第 2 剂		☐ 第 2 剂	☐ 第 2 剂	☐ 第 2 剂	☐ 第 2 剂	☐ 第 2 剂
☐ 第 3 剂		☐ 第 3 剂		☐ 第 3 剂		
☐ 第 4 剂		☐ 第 4 剂				
☐ 第 5 剂						

[1] 如果您的孩子有实验室检测结果证明对麻疹、腮腺炎和风疹具有免疫力，或有实验室检测结果证明您的孩子对乙型肝炎具有免疫力，请向学校提供各项检测结果。如果检测结果可接受，则您的孩子无需接种他/她已获免疫的相应疾病疫苗。

[2] 如果学生有真实水痘病史（病历记录和/或实验室检测结果），则无需接种水痘疫苗。开方的医生、医生助理或高级护士必须表明学生曾感染水痘并签署 Student Immunization Form（学生疫苗接种表格，DHS 表格 F-04020L）记录学生的真实水痘病史。

[3] 如果您的孩子在进入需要接种 Tdap 疫苗的年级后五年内接种了一剂破伤风类疫苗（如 Td 疫苗），则您的孩子符合要求，无需再次接种 Tdap 疫苗。

[4] 入读 7 年级的学生需要接种一剂脑膜炎球菌疫苗（血清组 A、C、W、Y），入读 12 年级的学生则需要接种加强针。在 16 岁之前没有接种第一剂的学生应该只接种一剂。

感谢您的迅速配合。

学校	电话
学校职员（职称）	寄送日期