Department of Health Services
Division of Public Health
F-44192S (03/2025)

State of Wisconsin
Wis. Stat. § 252.04

Registro de Inmunizaciones para Guardería

Child Care Immunization Record

Llene y devuelva a la guardería. La ley estatal requiere que todos los niños en guarderías presenten evidencia de inmunización contra ciertas enfermedades dentro de los **30 días escolares (6 semanas calendario) de ser admitidos al centro de cuidado infantil.** Estos requisitos sólo pueden eximirse si se presenta en la guardería una exención por motivos de salud, religiosos o de convicciones personales debidamente firmada. Consulte "Exenciones" más abajo. Si tiene alguna pregunta sobre las vacunas o sobre cómo llenar este formulario, comuníquese con la guardería de su hijo o con el departamento de salud local.

Datos personales **Escriba en letra de molde**

Paso 1

Nombre del niño (apellido, nombre, inicial)	Fecha de nacimiento (mes, día, año)	Código de área y número de teléfono
Nombre del padre/madre/tutor/guardián legal (apellido, nombre inicial del segundo nombre)	Dirección (calle, número de apartamento ciudad, estado, código postal)	

Historial de vacunas

Paso 2

Indique el **mes, día y año** en que le pusieron cada una de las siguientes vacunas al niño. Si no dispone del registro de vacunación de este niño, póngase en contacto con su médico o con el departamento de salud pública local para obtenerlo.

Tipo de vacuna	Primera dosis Mes/día/año	Segunda dosis Mes/día/año	Tercera dosis Mes/día/año	Cuarta dosis Mes/día/año	Quinta dosis Mes/día/año
Difteria, tétano, tos ferina (especifique DTP, DTaP, o DT)					
Polio					
El Hib (Haemophilus influenzae tipo B)					
Vacuna antineumocócica conjugada (PCV)					
Hepatitis B					
Sarampión-Paperas-Rubéola (MMR)					
Varicela					

Historia de la varicela

De acuerdo con el DHS 144.03(2)(g), doy fe de que este niño tiene un historial confiable de la enfermedad de la varicela y no es necesario que se le ponga la vacuna contra la varicela.

_____

Signature – Physician/PA/APNP Date Signed

Requisitos

Paso 3

Las siguientes son las vacunas mínimas **requeridas** para la edad o grado del niño al ingresar a la escuela. Todos los niños dentro de este rango deben cumplir con estos requisitos al ingresar a la guardería. Los niños que alcanzan una nueva edad o nivel de grado mientras asisten a esta guardería deben tener sus registros actualizados con las fechas de las dosis adicionales requeridas.

Niveles de edad	Número de dosis						
5 meses a 15 meses	2 DTP/DTaP/DT	2 Polio	2 Hib	2 PCV	2 Hep B		
16 meses a 23 meses	3 DTP/DTaP/DT	2 Polio	3 Hib[1]	3 PCV[2]	2 Hep B	1 MMR[3]	
2 a 4 años	4 DTP/DTaP/DT	3 Polio	3 Hib[1]	3 PCV[2]	3 Hep B	1 MMR[3]	1 Varicella
Al entrar al kínder	4 DTP/DTaP/DT[4]	4 Polio			3 Hep B	2 MMR[3]	2 Varicella

[1]Si el niño comenzó la serie de vacunas contra el Hib a los 12-14 meses de edad, sólo se requieren dos dosis. Si al niño le pusieron una dosis de vacuna contra el Hib a los 15 meses o después, no se requieren dosis adicionales. Se le debe poner un mínimo de una dosis de la vacuna después de los 12 meses (Nota: también se acepta una dosis cuatro días o menos antes del primer cumpleaños).

[2]Si el niño comenzó la serie de vacunas contra la PCV entre los 12 a los 23 meses de edad, sólo se requieren dos dosis. Si al niño le pusieron la primera dosis contra la PCV a los 24 meses o después, no se requieren dosis adicionales.

[3]La vacuna contra la triple viral (MMR) se le debe haber puesto el día del primer cumpleaños o después (Nota: también se acepta una dosis cuatro días o menos antes del primer cumpleaños).

[4a]A los niños que entran al kínder se le debe haber puesto una dosis después del cuarto cumpleaños (ya sea la tercera, cuarta o quinta dosis) para cumplir con los requisitos (Nota: también se acepta una dosis cuatro días o menos antes del primer cumpleaños).

Datos de cumplimiento y exenciones

Paso 4

Si el niño cumple todos los requisitos (firme en el Paso 5 y devuelva este formulario a la guardería) o

Si el niño no cumple todos los requisitos, (marque la casilla correspondiente a continuación, firme y devuelva este formulario a la guardería).

☐ Aunque al niño no se le han puesto todas las dosis de vacunas requeridas para su grupo de edad, al menos se le han puesto la primera dosis de cada vacuna. Yo, entiendo que es mi responsabilidad ponerle las dosis restantes requeridas de vacunas para este niño **dentro de un año** y que debo notificar por escrito a la guardería a medida que se le ponga cada dosis.

Nota: Si no se cumple con el horario o no se informa sobre las vacunas a la guardería, los padres pueden ser demandado ante un tribunal y recibir una multa de $25 por día de infracción.

☐ Por razones de salud a este niño no se le pondrán las siguientes vacunas _____ (Anote en el **Paso 2** las vacunas que se le hayan puesto al niño)

_____
Se requiere la firma del médico

☐ Por razones religiosas, este niño no debe ser vacunado. (Anote en el **Paso 2** las vacunas que se le hayan puesto al niño)

☐ Por razones de convicción personal, este niño no debe ser vacunado. (Anote en el **Paso 2** las vacunas que se le hayan puesto al niño)

Firma

Paso 5

A mi leal saber y entender, este formulario está completo y es exacto.

_____ _____

Firma del padre/madre/tutor/guardián legal Fecha de la firma